СЛѢПОТА

и

ЕЯ ПРИЧИНЫ

СРЕДИ

КРЕСТЬЯНСКАГО НАСЕЛЕНІЯ

НОЛИНСКАГО УѢЗДА ВЯТСКОЙ ГУБЕРНІИ.

Диссертація

НА СТЕПЕНЬ ДОКТОРА МЕДИЦИНЫ

В. С. Сергіева.



С.-ПЕТЕРБУРГЪ.
Типографія Департамента Удѣловъ, Моховая, № 36.
1887.



СЛѢПОТА

и

ЕЯ ПРИЧИНЫ

СРЕДИ

КРЕСТЬЯНСКАГО НАСЕЛЕНІЯ

НОЛИНСКАГО УѢЗДА, ВЯТСКОЙ ГУБЕРНІИ.

Диссертація

НА СТЕПЕНЬ ДОКТОРА МЕДИЦИНЫ

В. С. Сергіева.

С.-ПЕТЕРБУРГЪ.
Типографія Департамента Удѣловъ, Моховая, № 36.
1887.

Докторскую диссертацію лекаря **Сергіева** подъ заглавіемъ: «Слѣпота и ея причины среди крестьянскаго населенія Нолинскаго уѣзда, Вятской губерніи», печатать разрѣшается съ тѣмъ, чтобы по отпечатаніи оной было представлено въ Конференцію Императорской Военно-Медицинской академіи 500 экземпляровъ ея. С.-Петербургъ, Апрѣля 25 дня 1887 г.

Ученый Секретарь **В. Пашутинъ.**

Нолинскій уѣздъ расположенъ въ средней части Вятской губерніи и заключаетъ въ себѣ 588,436 десятинъ земли, изъ которыхъ 419,902 десятины заняты пахотной землей, 89,831 покрыты лѣсомъ и остальныя представляютъ луга, выгоны и неудобныя земли [1]). Лѣсомъ, какъ видно изъ приведенныхъ цифръ, Нолинскій уѣздъ не богатъ, особенно въ сравненіи съ другими уѣздами Вятской губерніи. Лѣсъ почти весь дровяной: строеваго очень мало и то только въ юго-восточной части уѣзда. За исключеніемъ казенныхъ земель, церковныхъ и монастырскихъ, удѣльныхъ, городскихъ и земель, находящихся въ частной собственности (85 дес.), вся остальная земля, въ количествѣ 494,143 десятинъ, находится въ вѣдѣніи крестьянскихъ обществъ [2]). По свѣдѣніямъ за 1884 годъ, въ Нолинскомъ уѣздѣ насчитывалось 205,951 житель обоего пола; изъ нихъ 97,480 человѣкъ мужскаго пола и 108,471 женскаго пола. Такимъ образомъ, на 100 мужчинъ въ уѣздѣ приходится 111,27 женщинъ [3]). Сравнительно съ другими уѣздами Вятской губерніи, Нолинскій уѣздъ оказывается самымъ населеннымъ. Такъ, въ немъ на одну квадратную версту приходится 37 жителей обоего пола, между тѣмъ какъ въ Слободскомъ уѣздѣ, наименѣе населенномъ, ихъ приходится лишь 7,8 ч. на квадратную версту [4]). Изъ всего числа жителей Нолинскаго уѣзда на долю городскаго населенія

---

[1]) Календарь Вятской губерніи на 1886 г., стр. 125.

[2]) „Волости и важнѣйшія селенія европейской Россіи". С.-Петербургъ 1883 г. Выпускъ VI.

[3]) Календарь Вятской губерніи на 1886 г., стр. 122.

[4]) Ibid., стр. 115.

*

приходится лишь 3,889 человѣкъ обоего пола, остальное же население составляютъ жители селъ и деревень. Собственно крестьянъ въ уѣздѣ считается 201,039 человѣкъ. Размѣщаются они въ 1,523 селеніяхъ и 30,112 дворахъ. Поселки въ общемъ не велики: нерѣдко весь поселокъ состоитъ изъ 5—6 дворовъ; попадаются, правда, изрѣдка и такіе, которые считаютъ въ себѣ до 100 дворовъ. На каждое селеніе въ Нолинскомъ уѣздѣ приходится 132 человѣка обоего пола; на каждый дворъ 6,6 жителей.

Населеніе уѣзда исключительно великорусское: въ немъ нѣтъ ни одного инородца. Громадное большинство жителей православные; ихъ считается 197,362 человѣка, что составляетъ 95,83% всего населенія, остальное населеніе состоитъ изъ раскольниковъ (4,12%) и единовѣрцевъ (0,05%) [1].

Главное занятіе жителей составляетъ хлѣбопашество. Изъ хлѣбныхъ злаковъ разводятъ въ уѣздѣ рожь, ячмень и овесъ; сѣютъ также и горохъ. Гречиха, благодаря суровости климата, не успѣваетъ созрѣвать. Въ большихъ размѣрахъ, особенно въ сѣверной половинѣ уѣзда, сѣется ленъ, доставляющій главный доходъ жителямъ. Изъ промысловъ самымъ распространеннымъ нужно считать производство холста, затѣмъ, отхожіе промыслы, крашеніе холста и извозъ. Между отхожими промыслами самымъ распространеннымъ является ткачество рогожки и куля въ губерніяхъ Пермской и Уфимской, въ мѣстностяхъ богатыхъ липнякомъ. Въ виду недостатка въ уѣздѣ выгоновъ для скота, скотоводство находится въ плохомъ состояніи. Скота крестьяне держатъ мало и то мелкаго. Съ этимъ обстоятельствомъ находится отчасти въ связи то, что крестьянинъ Нолинскаго уѣзда принужденъ питаться даже мясоѣдомъ почти исключительно растительною пищею. Мясо на столѣ у него бываетъ только осенью, при прекращеніи подножнаго корма для скота. Главной пищей его въ теченіе всего года служатъ щи изъ ячной крупы и толокно. Осенью и зимой къ этимъ блюдамъ прибавляется соленая капуста, которую ѣдятъ съ квасомъ, и отчасти другія овощи, весной же и лѣтомъ — зеленый лукъ. Питьемъ

---

[1]) Ibid., стр. 121.

служитъ квасъ. Всѣ установленные церковью посты и постные дни соблюдаются крестьяниномъ Нолинскаго уѣзда очень строго. Даже дѣтямъ, начиная съ 3—4 лѣтъ, по постамъ рѣдко даютъ молоко. Поэтому до нѣкоторой степени понятнымъ становится то обиліе больныхъ съ общимъ разстройствомъ питанія, которое приходится наблюдать мѣстнымъ врачамъ [1]).

Одѣваются жители Нолинскаго уѣзда по великорусски. Для одежды у нихъ почти исключительно употребляются ткани, изготовляемыя самими женщинами каждой семьи. На мужскія и верхнюю часть женскихъ рубашекъ идетъ пестрядинная ткань, иногда довольно тонкая и даже нарядная, особенно въ праздничныхъ рубашкахъ и сарафанахъ. Верхнимъ платьемъ для обоего пола служатъ шерстяные, самотканные зипуны и полушубки; на ногахъ носятся льняныя или шерстяныя онучи и лапти. Башмаки, сапоги, кафтаны и поддевки — праздничный нарядъ.

Внѣшняя обстановка жизни крестьянина далеко не привлекательна. Поселки состоятъ изъ тѣсно примыкающихъ другъ ко другу деревянныхъ построекъ, расположенныхъ въ большинствѣ случаевъ по обѣ стороны узкой улицы. Избы деревянныя, низкія, малыя и тѣсныя. Какъ рѣдкость, по мѣстамъ можно встрѣтить глиняныя и каменныя (кирпичныя) избы. Въ большинствѣ случаевъ онѣ построены „по бѣлому“, т. е. съ вытяжной дымовой трубой въ печахъ, но не мало есть еще и курныхъ избъ. Болѣе просторныя избы имѣются въ юго-восточной части уѣзда, отчасти потому, что, благодаря болѣе плодородной почвѣ этой мѣстности, населеніе живетъ здѣсь болѣе зажиточно, а отчасти и потому, что здѣсь имѣется еще кое-гдѣ свой строевой лѣсъ. Но особенно жалокъ видъ избушекъ въ сѣверной и сѣверо-западной части уѣзда, гдѣ нѣтъ не только строеваго лѣса, а даже дровъ. Почти при каждой избѣ есть дворъ, который служитъ мѣстомъ скопленія навоза, сберегаемаго для удобренія полей, такъ какъ почва, большею частію суглинокъ, плохо родитъ хлѣбъ безъ удобренія. Зачастую тутъ же,

---

[1]) Протоколы засѣданій IV съѣзда земскихъ врачей Вятской губерніи. Вятка. 1883 г., стр. 169.

во дворѣ, вырыть колодецъ, изъ котораго почерпается вода для ежедневнаго употребленія. Безъ сомнѣнія, положеніе колодца въ навозномъ дворѣ сильно измѣняетъ къ худшему химическій составъ воды въ немъ и тѣмъ самымъ не остается безъ вліянія на здоровье потребителей воды изъ этого колодца. Употребленіемъ такой воды, а также грубой, неудобоваримой пищей, которую приходится ѣсть крестьянину, отчасти можетъ быть объясненъ тотъ фактъ, что преобладающими болѣзнями у больныхъ, ищущихъ врачебной помощи, являются въ уѣздѣ разстройства желудочно-кишечнаго канала [1]).

Для удовлетворенія медицинскихъ потребностей двухсотъ-тысячнаго населенія, въ уѣздѣ существуютъ двѣ земскія больницы: одна въ городѣ, другая участковая. При каждой больницѣ имѣется врачъ, два фельдшера и акушерка. Обѣ больницы вмѣстѣ могутъ ежедневно вмѣстить до 80 человѣкъ больныхъ, а въ случаѣ нужды, пожалуй, и до 100 человѣкъ. Наиболѣе просторная городская больница удовлетворяетъ потребности въ стаціонарномъ леченіи для сельскаго населенія едва ли не меньше, чѣмъ участковая, располагающая вдвое меньшимъ числомъ кроватей. Причина понятна. Въ городской больницѣ лѣчатся горожане, чины мѣстной военной команды, арестанты, тутъ же находятся на испытаніи душевно-больные, такъ что свободныхъ кроватей, для прибывающихъ изъ уѣзда деревенскихъ жителей, остается очень не много. Въ уѣздѣ находится семь участковыхъ фельдшеровъ, живущихъ каждый въ своемъ фельдшерскомъ участкѣ. „Эти-то лица—говоритъ врачъ Наумовъ въ своемъ докладѣ IV съѣзду земскихъ врачей Вятской губерніи — и являются главными дѣятелями на поприщѣ медицинской дѣятельности въ Нолинскомъ уѣздѣ. Ежемѣсячно они лѣчатъ тысячи земскихъ плательщиковъ, истребляя неимовѣрное количество лекарствъ“ [2]).

Дѣло народнаго образованія въ уѣздѣ до послѣдняго времени велось земствомъ довольно успѣшно, такъ что мѣстный инспекторъ народныхъ училищъ могъ сказать въ своемъ отчетѣ

---

[1]) Ibid., стр. 165.
[2]) Ibid., стр. 158.

за 188⁴/₅ учебный годъ, что на 35 человѣкъ жителей мужскаго пола въ уѣздѣ приходится одинъ учащійся мальчикъ и на 113 женщинъ—одна учащаяся дѣвочка [1]. Однако, послѣднимъ очереднымъ земскимъ собраніемъ въ минувшемъ октябрѣ, въ силу совершеннаго безденежья у земства, закрыто 14 земскихъ школъ. Но въ этомъ отношеніи идутъ на помощь земству нарождающіяся повсемѣстно церковно-приходскія школы. Вотъ вкратцѣ условія, среди которыхъ живетъ населеніе Нолинскаго уѣзда, послужившее предметомъ нашего изслѣдованія.

Благодаря любезности мѣстнаго исправника, передъ началомъ моего изслѣдованія, я имѣлъ въ рукахъ по каждой волости [2]) списокъ слѣпыхъ на одинъ или оба глаза, составленный служащими въ волостныхъ правленіяхъ, большею частію при разъѣздѣ ихъ (служащихъ) по деревнямъ, по дѣламъ службы, а въ нѣкоторыхъ волостяхъ и съ спеціальной цѣлью переписи слѣпыхъ. При составленіи списковъ, волостныя правленія должны были дать отвѣты на разосланные мною чрезъ полицейское управленіе вопросные листки. Листки эти заключали въ себѣ слѣдующія девятнадцать вопросовъ: волость, названіе селенія, имя слѣпого, отчество, фамилія, возрастъ, старовѣръ или православный, грамотный или нѣтъ, привита ли предохранительная оспа, цвѣтъ волосъ, цвѣтъ глазъ, на которомъ году ослѣпъ, на который глазъ слѣпъ, на который глазъ ослѣпъ прежде, если слѣпота обоюдусторонняя, можетъ ли ходить въ незнакомыхъ мѣстахъ одинъ, безъ проводника, отчего ослѣпъ, средства къ пропитанію, женатъ ли (замужняя ли) и ослѣпъ до женидьбы или послѣ?

Имѣя въ рукахъ вышеупомянутые списки, я и приступилъ во второй половинѣ прошлаго мая къ осмотру слѣпыхъ на одинъ или на оба глаза среди крестьянскаго населенія Нолинскаго уѣзда. Дѣлалось это такимъ обрадомъ. Заранѣе я извѣщалъ волостное правленіе о своемъ пріѣздѣ туда и просилъ его собрать въ извѣстное время въ помѣщеніи правленія всѣхъ слѣ-

---

[1]) Журналы Нолинскаго уѣзднаго собранія XIX очередной сессіи. Вятка. 1886 г., стр. 95.

[2]) Нолинскій уѣздъ раздѣляется на 24 волости.

пыхъ и кривыхъ, находящихся въ предѣлахъ волости. При этомъ сообщалась и цѣль предстоящаго осмотра. Мѣстнымъ исправникомъ, въ свою очередь, было дано предписаніе волостнымъ правленіямъ употребить стараніе къ тому, чтобы, по возможности, всѣ названныя лица явились для осмотра. Въ назначенное время я пріѣзжалъ въ правленіе, гдѣ и производилось изслѣдованіе. При личномъ осмотрѣ слѣпыхъ я старался давать, по возможности, полные отвѣты на вопросы ранѣе заготовленнаго для каждаго слѣпого листка. Листокъ этотъ, по своему содержанію, представлялъ изъ себя не что иное, какъ ту программу, которую далъ профессоръ Magnus въ Бреславлѣ для собиранія статистическихъ свѣдѣній о слѣпыхъ [1]). Къ этой программѣ мною прибавлена лишь рубрика о вакцинаціи слѣпого, грамотности его и средствъ къ пропитанію, а выпущены: рубрика о близкомъ родствѣ между родителями, которое, въ силу существующихъ въ Россіи законоположеній, не могло у насъ имѣть мѣста, и еще пять послѣднихъ, помѣщенныхъ въ программѣ Magnus'а, вопросовъ, на которые, при личномъ осмотрѣ слѣпыхъ, отвѣты получатся косвеннымъ образомъ на существующіе уже въ листкѣ вопросы. Такимъ образомъ, нашъ вопросный листокъ заключалъ въ себѣ слѣдующія рубрики: волость, селеніе, фамилія, имя и отчество, возрастъ, вѣроисповѣданіе, грамотность, занятіе до ослѣпленія и послѣ, средства къ пропитанію, занятія родителей, если слѣпой—дитя, не страдаетъ ли кто-либо изъ родителей разстройствомъ зрѣнія, если слѣпота врожденная, не страдаетъ ли разстройствомъ зрѣнія кто-нибудь изъ братьевъ и сестеръ, нѣтъ ли кого-либо слѣпого или худоглазаго между родственниками, женатъ ли, ослѣпъ до женидьбы или послѣ, есть ли дѣти и сколько, нѣтъ ли между ними съ разстройствомъ зрѣнія, цвѣтъ волосъ, цвѣтъ радужной оболочки, на которомъ году ослѣпъ на правый глазъ,—на лѣвый глазъ, состояніе праваго глаза,—лѣваго глаза, причина ослѣпленія праваго глаза,—лѣваго глаза, степень слѣпоты праваго глаза, лѣваго глаза. Число слѣпыхъ,

---

[1]) H. Magnus. Die Blindheit, ihre Entstehung und ihre Verhütung. Breslau. 1883 г., стр. 39.

осмотрѣнныхъ мною при волостныхъ правленіяхъ, я могъ отчасти увеличить еще по даннымъ моего пріемнаго журнала. Въ лѣтніе мѣсяцы 1884 и 1885 годовъ, проведенные мною въ Нолинскомъ уѣздѣ (на родинѣ), меня посѣтило, между прочимъ, 1,048 глазныхъ больныхъ, между которыми не мало было слѣпыхъ на одинъ или оба глаза. Вотъ этими-то слѣпыми, снабдивши ихъ нужными отмѣтками по спискамъ волостныхъ правленій, я и пополнилъ отчасти число слѣпыхъ, осмотрѣнныхъ при правленіяхъ. На основаніи имѣющихся у меня списковъ, можно думать, что осмотрѣно мною ничуть не менѣе, если не болѣе, трехъ четвертей всѣхъ слѣпыхъ уѣзда.

Приблизительно такимъ же путемъ, каковъ нашъ, производили свои изслѣдованія о причинахъ ослѣпленія среди нѣмцевъ д-ръ Katz, проф. Magnus и д-ръ Kerschbaumer. Изслѣдованія перваго изъ названныхъ авторовъ касаются слѣпыхъ округовъ Потсдама и Франкфурта на Одерѣ [1]) и Дюссельдорфскаго округа, [2]) изслѣдованія втораго обнимаютъ всѣхъ слѣпыхъ города Бреславля въ 1884 году [3]) и изслѣдованія послѣдняго изъ нихъ относятся къ населенію герцогства Зальцбургскаго [4]). Всѣ эти изслѣдователи воспользовались счетными карточками народныхъ переписей, въ которыхъ (карточкахъ) отмѣчается между прочимъ и полная слѣпота на оба глаза, и по нимъ, при содѣйствіи мѣстныхъ властей, производили осмотръ слѣпыхъ въ извѣстной мѣстности. Стало быть, къ нимъ слѣпые являлись для осмотра, также какъ и къ намъ, не только по собственному желанію, но до нѣкоторой степени и по принужденію. Слѣдовательно, въ этомъ отношеніи матеріалъ въ обоихъ случаяхъ будетъ носить одинаковый характеръ и по-

---

[1]) Katz. Bericht über die Blinden der Regierungsbezirke Potsdam und Frankfurt a. O. Vierteljahrsschrift für gerichtliche Medicin und öffentliches Sanitätswesen. 1877. Neue Folge. XXVII Band. стр. 484—509.

[2]) Katz. Beitrag zur Blindenstatistik. Berliner klinische Wochenschrift. 1874. №№ 23 und 24.

[3]) H. Magnus. Die Blinden der Stadt Breslau im Iahre 1884. Archiv für Augenheilkuude. XIV Band. 1885.

[4]) F. Kerschbaumer. Die Blinden des Herzogthums Salzburg. Wiesbaden. 1886.

тому мы во всей работѣ получаемыя нами цифры будемъ сопоставлять съ данными названныхъ изслѣдователей. Особенное же значеніе при сопоставленіяхъ будутъ имѣть для насъ данныя Katz'а о слѣпыхъ Дюссельдорфскаго округа, помимо одинаковаго способа полученія ихъ, во первыхъ, потому, что они касаются слѣпыхъ цѣлаго округа, а не одного города, какъ у Magnus'а, во вторыхъ потому, что въ нихъ вошли какъ излѣчимые, такъ и неизлѣчимые случаи слѣпоты, въ третьихъ потому, что число слѣпыхъ, полученное Katz'омъ, почти совершенно равно нашему и, наконецъ, еще потому, что число это у него не является выразителемъ обсолютнаго числа всѣхъ слѣпыхъ округа, а лишь составляетъ около трехъ четвертей его.

Но прежде, чѣмъ приступить къ началу нашей работы, намъ нужно было положить въ основу своихъ изслѣдованій критерій для опредѣленія слѣпоты, нужно было принять разъ на всегда въ теченіе всей нашей работы, что́ мы будемъ разумѣть подъ словомъ слѣпота и такимъ образомъ знать, гдѣ должна быть полагаема въ извѣстныхъ случаяхъ граница между слѣпотою и слабостію зрѣнія. Научный взглядъ на слѣпоту нѣсколько разнится отъ того взгляда, который выработала обыденная жизнь. „Слѣпъ въ научномъ смыслѣ—говоритъ Magnus—только тотъ, который не обладаетъ никакой способностію объективнаго свѣтоощущенія и у котораго слѣпота не можетъ быть устранена врачебной помощію“ [1]) Въ практической же жизни, слѣпымъ считается даже и тотъ, у кого зрѣніе лишь ослаблено, но ослаблено на столько, что для него становится не возможнымъ всякое занятіе, требующее помощи глазъ. При этомъ не имѣетъ большаго значенія степень сохранившагося еще у даннаго субъекта зрѣнія, разъ только онъ дѣлается не способнымъ къ выполненію всякаго дѣла, которое требуетъ помощи глазъ. Даже „тѣ, которые еще различаютъ число пальцевъ руки на самомъ близкомъ разстояніи отъ глаза, въ практической жизни—говоритъ Schmidt-Rimpler—стоятъ на равнѣ съ совершенно слѣпыми„ [2]). Этототъ ученый считаетъ слѣпымъ въ

---

[1]) H. Magnus. Die Blindheit. стр. 4.

[2]) Schmidt-Rimpler. Ueber Blindsein. Deutsche Bücherei. Breslau. стр. 11.

гражданскомъ смыслѣ даже того, кто можетъ считать пальцы руки на резстояніи $^1/_3$ метра отъ глаза. Чуть только это разстояніе больше, то уже, по его мнѣнію, не можетъ быть и рѣчи о слѣпотѣ [1]). Такимъ образомъ, границей, раздѣляющей слѣпоту отъ сабости зрѣнія у Schmidt-Rimpler'а служитъ различеніе пальцевъ руки на разстояніи не далѣе $^1/_3$ метра отъ глаза. Это понятіе о слѣпотѣ по Schmidt-Rimpler'у и положено было въ основу нашихъ изслѣдованій. Такимъ образомъ, всякій глазъ, который не могъ различать пальцевъ руки далѣе $^1/_3$ метра отъ глаза, мы считали за слѣпой и примѣняли этотъ критерій слѣпоты безразлично, какъ въ случаяхъ неизлѣчимыхъ, такъ равно и въ такихъ, въ которыхъ зрѣніе можетъ быть возвращено вслѣдствіе врачебной помощи.

Собранный нами матеріалъ, въ отношеніи причинъ ослѣпленія, будетъ размѣщенъ по той системѣ, которая, принята у Magnus'а. Этотъ ученый всѣ причины ослѣпленія дѣлитъ на двѣ большія группы: первую изъ нихъ составляетъ врожденная слѣпота, а вторую—пріобрѣтенная. Послѣдняя группа, въ свою очередь, распадается на три группы: къ первой относится слѣпота, обусловленная идіопатическими заболѣваніями глаза, ко второй—ослѣпленіе, вызванное повреждeніями головы и глаза и къ третьей—слѣпота вслѣдствіе общихъ заболѣваній организма [2]). Такимъ образомъ, въ нашихъ таблицахъ будутъ фигурировать четыре группы причинъ ослѣпленій: врожденная слѣпота, пріобрѣтенная слѣпота вслѣдствіе идіопатическихъ заболѣваній глаза, слѣпота, вызванная повреждeніями глазъ и, наконецъ, слѣпота отъ заболѣваній глаза вслѣдствіе другихъ болѣзней тѣла. Перехожу теперь къ результатамъ своихъ изслѣдованій.

Всѣхъ слѣпыхъ на одинъ или оба глаза осмотрѣно мною 2000 человѣкъ. Всѣ они безъ исключенія относятся къ крестьянскому сословію Нолинскаго уѣзда [3]). Изъ этихъ 2000

---

[1]) Ibid.

[2]) H. Magnus. Die Blindheit, ihre Entstehung und ihre Verhütung. Breslau. 1883, стр. 94.

[3]) Лица духовнаго званія, мѣщане, а также и крестьяне другихъ уѣздовъ, подвергнувшіеся случайно изслѣдованію, исключены.

субъектовъ 1176 имѣли слѣпоту на одинъ который-либо глазъ и 824 слѣпы на оба глаза. Этихъ-то 824 обоюдусторонних слѣпыхъ, каковыхъ и можно только считать въ собственномъ смыслѣ слѣпыми, мы и постараемся подробно разсмотрѣть съ течки зрѣнія причинъ ослѣпленій и затѣмъ перейдемъ къ краткому обозрѣнію одностороннихъ ослѣпленій.

Изъ наблюдаемыхъ нами 824 слѣпыхъ на оба глаза 323 случая падаютъ на долю мужскаго населенія Нолинскаго уѣзда, а остальные 501 случай приходятся на долю женскаго населенія. Отношеніе между слѣпыми мужчинами и женщинами, такимъ образомъ, въ данномъ случаѣ выразится, какъ 100: 155. Выражая это отношеніе въ процентахъ, мы получимъ, что мужчины составляютъ 39,20%, а женщины 60,80% всѣхъ слѣпыхъ. Слѣдовательно, въ общемъ у насъ слѣпыхъ женщинъ на $^1/_3$ больше, чѣмъ мужчинъ. Если мы сравнимъ полученное отношеніе половъ между нашими слѣпыми съ данными упомянутыхъ нами выше нѣмецкихъ авторовъ, то оказывается, что оно рѣзко отличается отъ тѣхъ отношеній, какія получены названными изслѣдователями. У всѣхъ ихъ слѣпые мужчины преобладаютъ въ числѣ надъ слѣпыми женщинами. Такъ, напримѣръ, д-ръ Kerschbaumer для 250 слѣпыхъ, насчитывавшихся въ герцогствѣ Зальцбургскомъ въ 1881 году, нашелъ отношеніе между полами, какъ 108:100, т. е. среди слѣпыхъ герцогства Зальцбургскаго на 100 женщинъ приходилось 108 слѣпыхъ мужчинъ [1]). Профессоръ Magnus для 200 слѣпыхъ, считавшихся къ 1 іюля 1884 года въ г. Бреславлѣ и имѣвшихъ тутъ постоянное мѣстожительство, вывелъ это отношеніе, какъ 104:100 [2]). Вообще, по вычисленію профессора Янсона, въ западной Европѣ на 100 слѣпыхъ женщинъ приходится 124 слѣпыхъ мужчины [3]). У насъ, въ Россіи, переписи слѣпыхъ въ Казанской и Кіевской губерніяхъ, произведенныя въ 1883 году, показали также численное превосходство слѣпыхъ мужчинъ надъ женщинами. Такъ, въ первой изъ названныхъ губерній

---

[1]) Kerschbaumer. L c. стр. 15, таблица 6.

[2]) Magnus. Die Blinden der Stadt Breslau. стр. 399 и 400, табл. 2.

[3]) Янсонъ. Сравнительная статистика Россіи и западно-европейскихъ государствъ. С.-Петербургъ. 1878 г, т. 1, стр. 70.

на 100 слѣпыхъ женщинъ приходится 144 слѣпыхъ мужчины [1]), въ Кіевской же губерніи между слѣпыми, мужчины составляютъ 59,72%, а женщины 40,28% всѣхъ слѣпыхъ [2]). Въ Финляндіи, однако, слѣпыхъ больше между женщинами [3]). Большое преобладаніе среди нашихъ слѣпыхъ женскаго элемента надъ мужскимъ есть явленіе не случайное. Оно объясняется тѣмъ обстоятельствомъ, что въ Нолинскомъ уѣздѣ, какъ было уже сказано въ началѣ нашей работы, въ населеніи приходится 111 женщинъ на 100 мужчинъ. Слѣдовательно, здѣсь имѣется между жителями вообще довольно значительное преобладаніе женскаго элемента надъ мужскимъ. Но этого одного преобладанія далеко не достаточно для того, чтобы имъ можно было объяснить полученное нами столь большое преобладаніе слѣпыхъ женщинъ надъ слѣпыми мужчинами. Причину наблюдаемаго явленія, вѣроятно, нужно искать въ условіяхъ жизни и характерѣ дѣятельности той и другой части населенія. Въ противоположность мужчинамъ, которые, по характеру своей дѣятельности, большую часть года проводятъ внѣ избы, на открытомъ воздухѣ, женщины Нолинскаго уѣзда почти три четверти года принуждены оставаться въ своихъ избахъ. А было уже отчасти сказано, какъ неприглядны эти избы съ гигіенической точки зрѣнія: низкія, тѣсныя, нерѣдко курныя, служащія по зимамъ жилищемъ людей и вмѣстѣ куръ и молодыхъ домашнихъ животныхъ, съ естественной лишь винтиляціей, съ удушливымъ, сильно поражающимъ обоняніе воздухомъ,—онѣ представляютъ крайне не гигіеническую обстановку для обитанія. Болѣе продолжительное пребываніе въ такихъ избахъ женской половины населенія, безъ сомнѣнія, оказываетъ сильное вліяніе и на большую частоту глазныхъ заболѣваній среди этой именно части населенія. При недостаточности же медицинской помощи въ уѣздѣ, а отчасти благодаря невѣжеству заболѣвающихъ, появившаяся глазная болѣзнь нерѣдко ведетъ къ слѣ-

---

[1]) А. Орловъ. Отчетъ о дѣйствіяхъ казанскаго губернскаго статистическаго комитета за 1883 годъ. Казань. 1884, стр. 17.

[2]) Отчетъ Маріинскаго попечительства для призрѣнія слѣпыхъ, съ 1 октября 1882 по 1 января 1884 г. Казань. 1884 г.

[3]) Statistika Tabeller äfver Blinde i Finnland ar 1873. Helsingfors. 1873.

потѣ. Антиигигіеническая обстановка жилыхъ помѣщеній еще болѣе ухудшается отъ порчи воздуха, связанной съ занятіемъ каждой женщины въ уѣздѣ. Я говорю объ обработкѣ льна. Болѣе половины года крестьянка Нолинскаго уѣзда проводитъ за этимъ занятіемъ. Съ наступленіемъ осени, она ломаетъ ленъ, треплетъ, чешетъ, затѣмъ, всю зиму сидитъ за пряжей его, а въ началѣ весны садится за ткацкій станъ и ткетъ до іюня. А извѣстно, сколько пыли развивается при всѣхъ этихъ стадіяхъ обработки льна. Тотъ, кто хоть разъ бывалъ въ крестьянской избѣ въ разгаръ такого рода дѣятельности, хорошо знаетъ, что̀ за атмосфера царитъ въ избѣ въ это время. Когда вы отворяете дверь въ избу во время тканья—я уже не говорю: во время чески льна, когда пыли развивается еще больше,—то передъ вашими глазами открывается сплошное облако пыли. Нужно ли послѣ этого удивляться, что тяжкія пораженія глазъ, ведущія къ слѣпотѣ, такъ часты среди женщинъ Нолинскаго уѣзда! Но есть еще одно обстоятельство, которое сильно вліяетъ на распространеніе слѣпоты между женщинами—это большое распространеніе между ними трахомы. При только что указанныхъ крайне неблагопріятныхъ для глазъ гигіеническихъ уловіяхъ, понятно, что у женщинъ весьма часто развиваются катарры соединительной оболочки глазъ. Эти конъюнктивиты, будучи сами по себѣ не опасными для зрѣнія, однако представляютъ изъ себя, такъ сказать, основаніе, на которомъ зиждутся другія, болѣе серьезныя заболѣванія глазъ, въ особенности трахома, съ ея печальными зачастую послѣдствіями. Трахоматозный микрококкъ, занесенный какимъ-либо образомъ въ конъюнктивальный мѣшокъ, находитъ здѣсь, при воспалительномъ состояніи соединительной оболочки, весьма благопріятныя условія для своего развитія. Постоянное же совмѣстное пребываніе женскаго элемента семьи въ избѣ, при прочихъ равныхъ условіяхъ, допускаетъ болѣе легкую возможность передачи болѣзни отъ женщины къ женщинѣ же, чѣмъ къ мужчинѣ, который бываетъ въ избѣ сравнительно мало. Слѣдовательно, съ одной стороны частота конъюнктивитовъ, способствующихъ развитію трахомы, а съ другой—болѣе легкая передача этой послѣдней болѣзни отъ одной женщины къ другой, служатъ причиной

того явленія, что трахома распространена въ уѣздѣ много больше среди женщинъ, чѣмъ среди мужчинъ. Изъ 597 наблюдаемыхъ мною въ Нолинскомъ уѣздѣ трахоматозныхъ больныхъ 456 были женщины и лишь 141 мужчина. Такимъ образомъ, численное преобладаніе въ населеніи уѣзда женщинъ надъ мужчинами, условія жизни и характеръ дѣятельности первыхъ и связанное съ нимъ большее распространеніе среди женщинъ трахомы, могутъ служить объясненіемъ полученнаго при нашихъ изслѣдованіяхъ численнаго преобладанія слѣпыхъ женщинъ надъ слѣпыми мужчинами. Если же мы будемъ разсматривать нашихъ слѣпыхъ, распредѣливши ихъ по вышеупомянутымъ четыремъ группамъ причинъ ослѣпленій, то найдемъ, что полученное общее отношеніе мужду мужчинами и женщинами не сохраняется въ отдѣльныхъ группахъ.

Изъ приведенной ниже таблицы 1-й видно, что въ группѣ ослѣпленій отъ врожденной слѣпоты отношеніе между мужчинами и женщинами выражается, какъ 7 : 9, въ группѣ ослѣпленій отъ идіопатическихъ заболѣваній глаза,—какъ 21,2 : 38,3, въ группѣ ослѣпленій отъ поврежденій глаза, какъ 28 : 11 и, наконецъ, въ группѣ ослѣпленій отъ общихъ заболѣваній тѣла оно является, какъ 72 : 95. Иначе говоря, на 100 слѣпыхъ мужчинъ приходится слѣпыхъ женщинъ въ первой группѣ 128, во второй—180, въ четвертой—132. Исключеніе составляетъ только третья группа, гдѣ на 100 слѣпыхъ женщинъ приходится 254 мужчины.

ТАБЛИЦА I.

Распредѣленіе слѣпыхъ по причинамъ ослѣпленія и процентное отношеніе къ общему числу всѣхъ слѣпыхъ.

Причины ослѣпленія.	Обоего пола.	Мужскаго пола.	Женскаго пола.
	%	%	%
I. Врожденная слѣпота.	**16 = 1,94**	**7 › 0,85**	**9 › 1,09**
Anophthalmus и Mikrophthalmus .	12 › 1,45	5 › 0,60	7 › 0,85
Buphthalmus congenitus	1 › 0,12	—	1 › 0,12
Retinitis pigmentosa congenita . .	1 » 0,12	1 › 0,12	—
Cataracta congenita.	2 » 0,24	1 › 0,12	1 › 0,12
II. Пріобрѣтенная слѣпота вслѣдствіе идіопатическихъ заболѣваній глаза.	**595 › 72,21**	**212 › 25,73**	**383 › 46,48**
Blenorrhoea neonatorum	5 › 0,60	2 › 0,24	3 › 0,36
Blenorrhoea sacci lacrymalis. . . .	2 › 0,24	—	2 » 0,24
Trachoma и trichiasis	245 › 29,73	74 › 8,98	171 › 20,75
Заболѣванія роговицы	129 › 15,65	42 › 5,09	87 › 10,56
Pterygium	5 » 0,60	3 › 0,36	2 › 0,24
Iritis, cyklitis, irido-choroiditis . .	13 › 1,58	11 › 1,33	2 › 0,24
Choroiditis disseminata	1 › 0,12	—	1 › 0,12
Chorio-retinitis	3 › 0,36	1 › 0,12	2 › 0,24
Nevro-retinitis	4 › 0,48	1 › 0,12	3 › 0,36
Atrophia nervi optici idiopatica . .	6 › 0,72	4 › 0,48	2 › 0,24
Glaucoma	72 › 8,74	25 › 3,03	47 › 5,70
Cataracta	110 › 13,35	49 › 5,94	61 › 7,40
III. Слѣпота вслѣдствіе поврежденій глаза.	**39 › 4,73**	**28 › 3,40**	**11 › 1,33**
Прямыя поврежденія глаза.	25 › 3,03	17 › 2,06	8 » 0,97
Симпатич. воспаленіе травматич. . .	13 › 1,58	10 › 1,21	3 › 0,36

Причины ослѣпленія.	Обоего пола.	Мужскаго пола.	Женскаго пола
	%	%	%
Симпатич. воспаленіе нетравматич. .	1 = 0,12	1 = 0,12	—
IV. Слѣпота отъ заболѣваній глаза вслѣдствіе болѣзней тѣла	**167 › 20,27**	**72 › 8,74**	**95 = 11,52**
Страданіе глаза вслѣдствіе сифилиса.	3 › 0,36	1 › 0,12	2 › 0,24
Страданіе глаза вслѣдствіе золотухи.	17 › 2,06	5 › 0,60	12 › 1,45
Заболѣваніе глаза при кори	10 › 1,21	5 › 0,60	5 › 0,60
› › › оспѣ	112 › 13,59	46 › 5,58	66 › 8,00
› › › скарлатинѣ .	3 › 0,36	3 › 0,36	—
› › › тифѣ	4 › 0,48	3 › 0,36	1 › 0,12
› › › рожѣ. . . .	1 › 0,12	—	1 › 0,12
› › › беременности.	1 › 0,12	—	1 › 0,12
Atrophia nervi optici cerebralis . .	3 › 0,36	3 › 0,36	—
› › › spinalis . . .	5 › 0,60	2 › 0,24	3 › 0,36
› › › послѣ тифа .	1 › 0,12	1 › 0,12	—
› › › послѣ остраго сочленовнаго ревматизма.	1 › 0,12	1 › 0,12	—
Atrophia nervi optici послѣ febris intermittens	2 › 0,24	1 › 0,12	1 › 0,12
Atrophia nervi optici послѣ ожоги .	1 › 0,12	—	1 › 0,12
› › › › паденія	2 › 0,24	1 › 0,12	1 › 0,12
Моментальный амаврозъ	1 › 0,12	—	1 › 0,12
V. Неопредѣленныя причины	**7 › 0,85**	**4 › 0,48**	**3 › 0,36**
Итого . . .	**824**	**323**	**501**

Изъ только-что помѣщенной таблицы видно, что между нашими слѣпыми, по частотѣ ослѣпленій, первое мѣсто занимаетъ группа ослѣпленій вслѣдствіе идіопатическихъ заболѣваній глаза: она заключаетъ въ себѣ болѣе двухъ третей (72,21%) всѣхъ слѣпыхъ. Второе мѣсто по числу ослѣпленій занимаетъ слѣпота вслѣдствіе другихъ болѣзней тѣла (20,27%), третье—слѣпота отъ поврежденій глаза (4,73%), и, наконецъ, послѣднее—врожденная слѣпота, имѣвшая мѣсто лишь въ 1,94% всѣхъ наблюдаемыхъ нами слѣпыхъ. Полученный нами порядокъ слѣдованія, по численности ослѣпленій, одной группы за другой, есть явленіе общее для данныхъ большинства изслѣдователей, занимавшихся изученіемъ причинъ слѣпоты. Magnus, на основаніи данныхъ девяти авторовъ и своихъ собственныхъ наблюденій, пришелъ въ тому заключенію, что для слѣпыхъ всѣхъ возрастовъ первое мѣсто по численности ослѣпленій занимаютъ идіопатическія заболѣванія глаза, второе—общія заболѣванія тѣла и т. д. [1]), словомъ, онъ нашелъ то же самое, что и у насъ потомъ получилось. Въ слѣдующей сейчасъ табличкѣ мы дѣлаемъ сопоставленіе полученнаго нами процентнаго отношенія каждой группы ослѣпленій къ общему числу всѣхъ слѣпыхъ, съ данными другихъ авторовъ.

Причины ослѣпленія.	Katz (Dusseldorf).	Magnus (Breslau).	Kerschbaumer (Salzburg).	Magnus (10 авторовъ)	Авторъ (Нолинскъ).
	%	%	%	%	%
Врожденная слѣпота	2,47	6,00	1,60	3,83	1,94
Пріобрѣтенная слѣпота вслѣдствіе идіопатическихъ заболѣваній глаза . . .	69,50	57,00	80,40	67,09	72,21
Слѣпота вслѣдствіе поврежденій глаза.	13,70	7,00	8,00	10,76	4,73
Слѣпота отъ заболѣваній глаза вслѣдствіе болѣзней тѣла	14,32	21,00	10,00	18,31	20,27

[1]) Magnus. Die Blinden der Stadt Breslau. L. c. стр. 401.

Изъ этого сопоставленія оказывается, что, хотя по числу слѣпыхъ разсматриваемыя нами группы ослѣпленій вообще имѣютъ одинъ и тотъ же порядокъ слѣдованія, но процентное отношеніе слѣпыхъ каждой группы къ общему числу всѣхъ слѣпыхъ представляетъ у различныхъ авторовъ значительную разницу. Такъ, процентъ ослѣпленій отъ врожденной слѣпоты колеблется отъ 1,60% до 6,00%, % ослѣпленій отъ идіопатическихъ заболѣваній глаза—отъ 57,00% до 80,40%, % ослѣпленій отъ поврежденій глаза—отъ 4,73% до 13,70% и, наконецъ, % ослѣпленій отъ заболѣваній глазъ вслѣдствіе общихъ болѣзней тѣла—отъ 10,00% до 21,00%. Наибольшее число слѣпыхъ отъ врожденныхъ причинъ ослѣпленія наблюдается между слѣпыми г. Бреславля, наименьшее — среди слѣпыхъ герцогства Зальцбургскаго. Слѣпыхъ отъ идіопатическихъ заболѣваній глазъ оказывается больше всего въ герц. Зальцбургскомъ, меньше всего—въ Бреславлѣ. Больше всего слѣпыхъ отъ поврежденій глаза усматривается среди слѣпыхъ Дюссельдорфскаго округа, меньше всего—между нашими слѣпыми. Наибольшій контингентъ слѣпыхъ отъ заболѣваній глазъ вслѣдствіе другихъ болѣзней тѣла составляютъ слѣпые г. Бреславля, наименьшій—слѣпые герц. Зальцбургскаго. Перехожу теперь къ разсмотрѣнію случаевъ наблюдаемой нами слѣпоты по отдѣльнымъ причинамъ ослѣпленій.

I ГРУППА.

Врожденная слѣпота.

Всѣхъ случаевъ врожденной слѣпоты наблюдалось 16; изъ нихъ на долю мужчинъ приходится 7 случаевъ, а на долю женщинъ 9.

Anophthalmus и *Mikrophthalmus congenitus* имѣли мѣсто между нашими слѣпыми въ 12 случаяхъ, что составляетъ 1,45% всѣхъ слѣпыхъ. Среди 810 слѣпыхъ Дюссельдорфскаго округа Katz встрѣтилъ слѣпоту этого рода только въ 4-хъ случаяхъ (0,49%), Kerschbaumer между слѣпыми герцогства Зальц-

бургскаго видѣлъ одинъ случай ея (0,40%), а Magnus среди слѣпыхъ Бреславля не нашелъ ея ни разу. Полное обоюдостороннее отсутствіе глазного яблока между нашими слѣпыми наблюдалось всего одинъ разъ. У пяти субъектовъ, при малоглазіи на правый глазъ, имѣлся лѣвый anophthalmus; у двоихъ, при mikrophthalmus на лѣвый глазъ, наблюдался правый anophthalmus. Четверо имѣли mikrophthalmus въ обѣихъ глазныхъ орбитахъ. Такъ что, слѣдовательно, всѣ 12 индивидуумовъ имѣли девять глазныхъ орбитъ безъ глазного яблока и 15—съ не сформировавшимся вполнѣ глазнымъ яблокомъ. Наблюдавшійся обоюдосторонній anophthalmus относится къ 26-тилѣтней дѣвицѣ, съ совершенно правильно развитымъ черепомъ, умственно довольно развитой и въ другихъ отношеніяхъ совершенно здоровой. Родители зрячи и здоровы. Въ родствѣ худоглазыхъ нѣтъ. Изъ имѣющихъ mikrophthalmus на оба глаза двое родные братья: Димитрій 5-ти и Александръ 2-хъ лѣтъ. Родители не страдаютъ ни какимъ недостаткомъ въ зрѣніи и вообще пользуются полнымъ здоровьемъ. До появленія на свѣтъ старшаго изъ только-что названныхъ дѣтей, у нихъ (родителей) было двое здоровыхъ и зрячихъ дѣтей. И въ трехлѣтній промежутокъ времени, между рожденіемъ Димитрія и появленіемъ на свѣтъ Александра, родилось еще дитя зрячее и вполнѣ здоровое во всѣхъ отношеніяхъ. Всѣ пятеро дѣтей живы. Во время той и другой беременности, разрѣшившихся слѣпыми дѣтьми, мать была здорова и ничего особеннаго съ нею въ это время не случалось. Въ родствѣ у нихъ, по словамъ отца, такихъ слѣпыхъ или даже только худоглазыхъ нѣтъ. Одинъ случай съ anophthalmus sinister и mikrophthalmus dexter относится къ 35-тилѣтней дѣвицѣ. Какъ на причину своего несчастія, она указываетъ на то обстоятельство, что мать ея во время беременности упала въ подполье избы. Въ срочное время мать разрѣшилась отъ бремени двойнями, изъ которыхъ одно дитя было мертвое, другимъ была эта несчастная. Родители этой слѣпой, а равно братья и сестры ея, здоровы и никто изъ нихъ не страдаетъ разстройствомъ зрѣнія. Трудно, конечно, сказать, на сколько случай съ матерью во время беременности повліялъ на происхожденіе въ данномъ случаѣ наблюдаемаго врожденнаго недостатка. Ни въ одномъ

изъ всѣхъ наблюдаемыхъ нами случаевъ слѣпоты отъ разсматриваемой сейчасъ причины не было наблюдаемо уродливой конфигураціи черепа.

Обоюдосторонній *buphthalmus congenitus* встрѣтился среди нашихъ слѣпыхъ одинъ разъ. Относится онъ къ 4-хъ лѣтней дѣвочкѣ. Роговица глазъ, соотвѣтственно возрасту, въ 3—4 раза меньше нормальной. Радужная оболочка есть по всей окружности зрачка. Мать во время беременности этой дѣвочкой была, по ея словамъ, все время совершенно здоровой.

Retinitis pigmentosa congenita послужила причиной ослѣпленія среди наблюдаемыхъ нами слѣпыхъ лишь въ одномъ случаѣ, что составляетъ 0,12% всѣхъ случаевъ слѣпоты. Случай этотъ касается одного 13-тилѣтняго мальчика. Офталмоскопическая картина retinit. pigmentosae выражена въ данномъ случаѣ очень рѣзко. Уже въ самомъ раннемъ дѣтствѣ мальчикъ, по словамъ отца, обнаруживалъ сильный упадокъ зрительной способности: „онъ днемъ ходилъ какъ-бы ощупью". Съ теченіемъ времени ослабленіе зрѣнія становилось все больше и больше, и дѣло дошло до того, что на 8-мъ году жизни этого мальчика правый глазъ совершенно ослѣпъ. Полная же потеря зрѣнія на лѣвый глазъ наступила лишь спустя два года, т. е. на 10-мъ году жизни. Такимъ образомъ, у нашего мальчика retinitis pigmentosa congenita повела къ полному ослѣпленію въ очень раннемъ возрастѣ, что наблюдается сравнительно рѣдко. Въ своемъ обширномъ трудѣ о слѣпотѣ проф. Magnus описываетъ шесть случаевъ, гдѣ retinitis pigmentosa congenita повела къ ослѣпленію на 8-мъ году жизни. Случаи эти относятся къ двумъ семействамъ. Въ одномъ изъ нихъ изъ четырехъ дѣтей, ослѣпшихъ отъ этой болѣзни, трое ослѣпло на 8-мъ году и только одинъ— на 16-мъ году. Еще болѣе раннее ослѣпленіе послѣдовало у двухъ дѣтей въ третьемъ, извѣстномъ Magnus'у, семействѣ. Дѣти эти родились съ тяжкими формами пигментнаго перерожденія сѣтчатки и уже въ раннемъ дѣтствѣ совершенно ослѣпли [1]). Нужно думать, что и въ нашемъ случаѣ начало развитія болѣзни относится еще къ внутриутробной жизни дитяти и оно

---

[1]) Magnus. Die Blindheit. стр. 128 и 131.

явилось на свѣтъ уже съ значительно выраженнымъ болѣзненнымъ процессомъ. На основаніи сильной слабости зрѣнія въ самомъ раннемъ дѣтскомъ возрастѣ, случай этотъ и отнесенъ нами къ группѣ врожденной слѣпоты. Наблюдаемой нерѣдко при retinitis pigmentosa congenita недостаточности слуха (по Mooren'у [1]) въ $^1/_{10}$ всѣхъ случаевъ этой болѣзни) въ нашемъ случаѣ не было: мальчикъ имѣлъ вполнѣ развитый слухъ. Въ дѣлѣ объясненія причины развитія retinitis pigmentosa въ данномъ случаѣ ничего не могло быть выяснено. Несомнѣнно только, что наслѣдственность здѣсь не играла никакой роли. Что же касается до обвиняемаго въ такихъ случаяхъ кровосмѣшенія, то въ этомъ отношеніи здѣсь ничего не извѣстно. Въ силу существующихъ въ Россіи законоположеній о брачномъ союзѣ, о кровосмѣшеніи вслѣдствіе брака между близкими родственниками въ данномъ случаѣ не можетъ быть и рѣчи.

Cataracta congenita наблюдалась нами, какъ причина ослѣпленія, въ двухъ случаяхъ, или въ 0,24% всѣхъ слѣпыхъ. У Kerschbaumer'а она фигурируетъ тоже въ 2-хъ случаяхъ, что составляетъ у него 0,80% всѣхъ слѣпыхъ. Katz нашелъ ее между слѣпыми Дюссельдорфскаго округа въ 0,74%. Какъ въ томъ, такъ и въ другомъ изъ нашихъ случаевъ катаракта была замѣчена почти въ первые же дни послѣ рожденія. Въ одномъ изъ этихъ случаевъ, относящемся къ 16-тилѣтней дѣвицѣ, имѣетъ мѣсто nistagmus oscillatorius. Родители ея, по видимому, люди здоровые, но дѣтей у нихъ было всего лишь двое: старшая эта „темная“ да еще одинъ сынъ, родившійся послѣ нея.

Итакъ, по разсмотрѣніи группы врожденной слѣпоты по отдѣльнымъ причинамъ ослѣпленія, становится очевиднымъ, что самый большой контингентъ между нашими слѣпыми этой группы составляютъ слѣпые отъ anophthalmus и mikropthalmus cong. Они даютъ 75% слѣпыхъ этой группы. Въ упомянутой раньше генеральной таблицѣ Magnus'а слѣпые съ такого рода прирожденнымъ недостаткомъ составляютъ 31,76% врожденной слѣпоты [2]). На 20 случаевъ врожденной слѣпоты среди слѣпыхъ Дюссельдорфскаго округа Katz нашелъ 4 случая ослѣпленій отъ an-et-

---

[1]) Приведено у Magnus'а. Ibid., стр. 130.
[2]) Ibid., стр. 107.

mikrophthalmus, что составляетъ только 20°/o. Изъ только-что сдѣланнаго сопоставленія слѣдуетъ заключить, что разсматриваемый прирожденный недостатокъ чаще встрѣчается среди крестьянъ Нолинскаго уѣзда, чѣмъ у нѣмцевъ въ Германіи, и много чаще служитъ у нихъ причиной обоюдостороннаго ослѣпленія. За то такія причины, какъ врожденная retinitis pigmentosa и atrophia nervi optici congenita, ведутъ къ ослѣпленію въ Германіи несравненно чаще, чѣмъ у крестьянъ Нолинскаго уѣзда. Такъ, въ генеральной таблицѣ Magnus'а ослѣпшіе отъ retinitis pigmentosa congenita составляютъ 22,35°/o слѣпыхъ отъ врожденной слѣпоты. У того же автора, изъ 12 случаевъ врожденной слѣпоты, среди слѣпыхъ г. Бреславля, четверо (33,33°/o) ослѣпли отъ retin. pigment. congenita. Между тѣмъ какъ у насъ слѣпые отъ retin. pigment. cong. составляютъ лишь 6,25°/o слѣпыхъ отъ врожденной слѣпоты. То же самое нужно сказать и относительно слѣпоты отъ atrophia n. optici cong. По общей таблицѣ Magnus'а слѣпота этого рода составляетъ 22,35°/o случаевъ врожденной слѣпоты. Katz между слѣпыми Дюссельдорфскаго округа atrophiam n. optici congenitam, какъ причину ослѣпленія, видѣлъ въ 8-ми случаяхъ, что составляетъ 40°/o всѣхъ слѣпыхъ отъ врожденной слѣпоты. Magnus между слѣпыми Бреславля нашелъ ослѣпшихъ отъ atrophia n. optici congenita въ 33,33°/o слѣпыхъ отъ врожденной слѣпоты. У насъ же, на 16 случаевъ врожденной слѣпоты, не имѣется ни одного ослѣпшаго отъ названной причины.

II ГРУППА.

Пріобрѣтенная слѣпота вслѣдствіе идіопатическихъ заболѣваній глаза.

Слѣпота вслѣдствіе идіопатическихъ заболѣваній глазъ наблюдалась между нашими слѣпыми въ 595 случаяхъ, изъ которыхъ 212 относятся къ мужчинамъ и 383 къ женщинамъ.

Blenorrhoea neonatorum повела къ ослѣпленію въ 5 случаяхъ, что составляетъ 0,60°/o всѣхъ наблюдаемыхъ нами слѣпыхъ. Полученный нами процентъ ослѣпленій отъ blenorrhoea

neonatorum представляется крайне малымъ, сравнительно съ процентомъ, выводимымъ для этой причины ослѣпленія западно-европейскими авторами. Такъ, уже нѣсколько разъ цитированные нами авторы приводятъ слѣдующіе проценты для слѣпыхъ отъ бленорреи новорожденныхъ. Katz для слѣпыхъ Дюссельдорфскаго округа нашелъ 5,06% ослѣпленій этого рода, онъ же для слѣпыхъ Potsdam'а—11,81%, Kerschbaumer для слѣпыхъ герц. Зальцбургскаго—10,40%, Magnus для слѣпыхъ города Бреславля—14,50%; онъ же, въ своей генеральной таблицѣ, даетъ для слѣпыхъ отъ бленорреи новорожденныхъ 10,87%. Вообще, по Steffan'у, 10% всѣхъ слѣпыхъ обязаны своей слѣпотой бленорреѣ новорожденныхъ [1]). Замѣчаемая у насъ сравнительная рѣдкость ослѣпленій отъ бленорреи новорожденныхъ зависитъ, нужно думать, отъ меньшаго распространенія этой болѣзни среди крестьянскаго населенія Нолинскаго уѣзда. Если бы заболѣваніе бленорреей новорожденныхъ здѣсь было такъ же часто, какъ на Западѣ, то слѣпыхъ отъ этой причины было бы среди населенія ужъ никакъ не меньше, если только не больше, чѣмъ, напр., въ Германіи, гдѣ и населеніе болѣе развито и медицинское пособіе при заболѣваніяхъ глазъ много доступнѣе, чѣмъ у насъ. Наблюдаемое нами въ Нолинскомъ уѣздѣ число больныхъ бленорреею дѣтей отчасти тоже говоритъ въ пользу того, что болѣзнь эта встрѣчается среди крестьянскаго населенія уѣзда сравнительно рѣдко. Такъ, среди 2469 глазныхъ больныхъ, осмотрѣнныхъ нами здѣсь въ лѣтніе мѣсяцы 1884, 1885 и 1886 годовъ, бленоррея новорожденныхъ встрѣтилась лишь два раза (0,08%). Кажется, что blenorrhoea neonatorum въ нашихъ мѣстахъ (Вятская губ.) встрѣчается много рѣже, чѣмъ на Западѣ. По крайней мѣрѣ, это до нѣкоторой степени выходитъ изъ слѣдующихъ данныхъ. Между 2397 глазными больными, посѣтившими Глазовскую городскую земскую больницу съ 1 мая 1884 до 1 сентября 1885 года, д-ръ Тепляшинъ бленоррею новорожденныхъ наблюдалъ всего въ 7 случаяхъ (0,33%) [2]). На 745 глазныхъ больныхъ, посѣтив-

---

[1]) Приведено у Kerschbaumer'а. L. c. стр. 51.

[2]) Тепляшинъ. Краткій отчетъ о глазныхъ больныхъ Глазовской земской больницы. Вѣстникъ Офталмологіи. 1886. май—іюнь, стр. 201.

шихъ Котельническую городскую земскую больницу въ 1882 году, д-ръ Вознесенскій наблюдалъ эту болѣзнь въ 6 случаяхъ (0,80%) [1]). За два съ лишнимъ года моей службы въ Котельническомъ уѣздѣ участковымъ земскимъ врачемъ, на 2,103 глазныхъ больныхъ, обращавшихся въ Арбажскую и Юмскую больнички за медицинскимъ пособіемъ и наблюдаемыхъ внѣ этихъ больничекъ, бленоррею новорожденныхъ я видѣлъ лишь въ 3-хъ случаяхъ (0,14%). Между тѣмъ какъ у Hirschberg'а, получившаго еще наименьшій % больныхъ бленорреей новорожденныхъ, этотъ послѣдній все-таки равняется 1,46% [2]). Другіе клиницисты (Heymann, Schöler и др.) получили для этой болѣзни между своими больными много большій %. Большая рѣдкость гонорреи мочеиспускательнаго канала у мужчинъ среди сельскаго населенія въ нашихъ мѣстахъ тоже можетъ говорить за то, что бленоррея новорожденныхъ не должна встрѣчаться часто среди этого населенія. На семь съ лишнимъ тысячъ всѣхъ больныхъ, искавшихъ у меня совѣта и помощи, въ Нолинскомъ уѣздѣ гонорреи мочеиспускательнаго канала у крестьянъ я не встрѣтилъ ни одного раза. На 16,234 больныхъ, обращавшихся за врачебной помощію въ Юмскую больничку въ теченіе 1882 и 1883 годовъ, я видѣлъ два только случая уретрита у крестьянъ Котельническаго уѣзда. Можно даже думать, что и вообще въ Россіи blenorrhoea neonatorum встрѣчается много рѣже, чѣмъ на Западѣ. Причина тому лежитъ въ различіи условій жизни русскаго населенія сравнительно съ западно-европейскимъ. Густота народонаселенія, преобладаніе городскаго населенія надъ сельскимъ, фабричнаго надъ земледѣльческимъ, поздніе браки и распространенность проституціи служатъ на Западѣ причиной распространенія гонорреи, а, слѣдовательно, и бленорреи новорожденныхъ. У насъ же, на Руси, имѣются какъ разъ противоположныя условія.

Бленоррея слезнаго мѣшка послужила причиной ослѣпленія между нашими слѣпыми въ двухъ случаяхъ, или 0,24% всѣхъ

---

[1]) Протоколы засѣданій IV съѣзда земскихъ врачей Вятской губерніи. Вятка. 1883, стр. 265 и 273.

[2]) Приведено у Фухса. О причинахъ и предупрежденіи слѣпоты. Кіевъ. 1886, стр. 96.

слѣпыхъ. Оба эти случая относятся къ женщинамъ. Какъ въ томъ, такъ и въ другомъ изъ нихъ передъ заболѣваніемъ роговицы имѣлась бленоррея лѣваго слезнаго мѣшка.

Трахома повела къ ослѣпленію среди наблюдаемыхъ нами слѣпыхъ въ 245 случаяхъ, что составляетъ 29,73% всѣхъ слѣпыхъ; изъ нихъ 74 случая падаютъ на долю мужскаго пола и 171 на долю женскаго. Слѣдовательно, женщинъ ослѣпло отъ трахомы болѣе, чѣмъ вдвое, или, выражая въ процентахъ, мужчинъ ослѣпло 30,20%, а женщинъ 69,79% всѣхъ ослѣпшихъ отъ трахомы. Изъ 245 субъектовъ только у 18 не было измѣненій положенія вѣкъ и рѣсницъ, во всѣхъ же остальныхъ случаяхъ имѣлись осложненія со стороны вѣкъ. Такъ, въ 11 случаяхъ наблюдался trichiasis, въ 7 обоюдосторонній blepharophymosis и въ остальныхъ 209 случаяхъ существовалъ заворотъ вѣкъ, а въ иныхъ случаяхъ вмѣстѣ съ нимъ и trichiasis. Въ цитируемыхъ нами данныхъ нѣмецкихъ авторовъ число ослѣпленій отъ трахомы очень различно. Между тѣмъ какъ для Дюссельдорфскаго округа слѣпые этого рода составляютъ 21,11% всѣхъ слѣпыхъ, для Potsdam'а—10,93%, для герцогства Зальцбургскаго они даютъ лишь 1,60% и еще того меньше для Бреславля (1,01). Такимъ образомъ, между слѣпыми только что названныхъ трехъ округовъ меньше всего оказывается ослѣпшихъ отъ трахомы въ герцогствѣ Зальцбургскомъ. Причина такой разницы въ числѣ ослѣпшихъ отъ трахомы въ указанныхъ округахъ лежитъ, вѣроятно, въ неодинаковомъ распространеніи этой болѣзни въ различныхъ округахъ. Что же касается весьма малаго процента слѣпоты отъ трахомы между слѣпыми г. Бреславля, то это кажется весьма естественнымъ, ибо городское населеніе живетъ вообще опрятнѣе, чище, чѣмъ деревенское, болѣе развито, чѣмъ это послѣднее и потому болѣе серьезно относится къ своей болѣзни, а главное—можетъ пользоваться въ достаточной мѣрѣ надлежащею медицинскою помощію, чего лишены, конечно, жители отдаленныхъ уголковъ провинціи. Такимъ образомъ, почти $^{1}/_{3}$ всѣхъ наблюдаемыхъ нами слѣпыхъ ослѣпла отъ трахомы. А сколько эта болѣзнь дала полуслѣпыхъ, которые собственно очень не далеко ушли отъ совершенно слѣпыхъ, по годности своей даже къ такимъ незатѣйливымъ рабо-

тамъ, какъ крестьянскія, но которые не попали въ нашъ счетъ. Если бы было сдѣлано малѣйшее уклоненіе отъ разъ принятаго нами критерія для опредѣленія слѣпоты, то число слѣпыхъ отъ трахомы болѣе, чѣмъ удвоилось бы. Трахома очень сильно распространена среди жителей Нолинскаго уѣзда. Не имѣя возможности показать это распространеніе, выраженное числовыми данными изъ больничнаго матеріала въ уѣздѣ, скажу лишь, что между 2,469 глазными больными—слѣпые исключены, — обращавшимися ко мнѣ за медицинской помощію, 597, т. е. 24% всѣхъ глазныхъ больныхъ, были съ трахомою.

Кромѣ уже указанныхъ выше условій, сильно вліяющихъ на развитіе и распространеніе глазныхъ болѣзней среди населенія вообще и женщинъ въ частности, въ отношеніи распространенія трахомы, имѣетъ еще свое значеніе совмѣстное употребленіе для утиранія лица одной тряпки всѣми членами каждой семьи. Полотенцевъ для утиранія лица и рукъ у крестьянъ Нолинскаго уѣзда не употребляется, а обыкновенно для этой цѣли разрываютъ вѣтошную рубашку, въ большинствѣ случаевъ мужскую нестрядинную, и вѣшаютъ на гвоздь надъ умывальникомъ. Этой-то тряпкой одинъ за другимъ и утираются всѣ члены семьи, а также и сторонніе, если таковые случатся. На занесеніе болѣзни въ уѣздъ, вѣроятно, оказала и оказываетъ нѣкоторое вліяніе близость инородцевъ въ сосѣднихъ Глазовскомъ, Уржумскомъ и Малмыжскомъ уѣздахъ. Въ первомъ изъ этихъ уѣздовъ трахома среди вотскаго населенія страшно распространена. На IV съѣздѣ земскихъ врачей Вятской губ. д-ръ Тепляшинъ, между прочимъ, сдѣлалъ сообщеніе, что въ Глазовскомъ уѣздѣ, особенно среди инородцевъ вотяковъ, глазныя болѣзни, по своей распространенности, занимаютъ едва ли не первое мѣсто, въ сравненіи съ другими господствующими въ населеніи уѣзда болѣзнями. Особенно же распространена трахома: безъ преувеличенія можно сказать, что 25% вотскаго населенія имѣютъ заворотъ вѣкъ, pannus и другія послѣдствія трахомы [1]). На томъ же съѣздѣ земскій врачъ Малмыжскаго уѣзда Ивановскій сообщилъ, что главный контингентъ глазныхъ боль-

[1]) Протоколы засѣданій IV съѣзда земскихъ врачей Вятской губерніи. Вятка. 1883, стр. 364.

ныхъ Сюмсинскаго участка составляютъ вотяки, которые мѣстами страдаютъ глазами чуть не поголовно. Одной изъ самыхъ частыхъ болѣзней является трахоматозное перерожденіе соединительной оболочки глаза со всѣми его послѣдствіями. Болѣзнь эта составляетъ 20% всѣхъ глазныхъ заболѣваній [2]). Въ нѣкоторыхъ случаяхъ заносчиками болѣзни въ уѣздѣ являются солдаты, возвращающіеся изъ службы на родину съ трахоматознымъ пораженіемъ глазъ. Мнѣ извѣстно нѣсколько такихъ случаевъ. Такъ, напр., одинъ солдатъ Верхосунской волости, вернувшись домой съ трахомою глазъ, заразилъ этой болѣзнію всю свою семью, состоящую, кромѣ него, изъ четырехъ членовъ: свекрови, матери, жены и дочери.

Дифтерита въ Нолинскомъ уѣздѣ нѣтъ и едва ли когда-либо былъ, а потому онъ и не могъ повести къ ослѣпленію ни въ одномъ изъ наблюдаемыхъ нами случаевъ.

Заболѣванія роговицы повели къ ослѣпленію среди нашихъ слѣпыхъ въ 129 случаяхъ, или въ 15,65% всѣхъ слѣпыхъ; изъ нихъ 42 относятся къ мужской части населенія и 87 къ женской. 18 изъ этихъ слѣпыхъ ослѣпло отъ hypopion-keratitis. Лишь въ одномъ случаѣ между ними ослѣпленіе произошло весной, во всѣхъ же остальныхъ—во время полевыхъ работъ. Всѣ эти случаи наблюдались мною лично. У двухъ женщинъ hypopion-keratitis развился и повелъ къ ослѣпленію послѣ того, какъ имъ въ глаза было плюнуто ихними мужьями. Плюнуть въ глаза другому считается среди крестьянъ Нолинскаго уѣзда очень сильнымъ возмездіемъ за причиненную обиду. Появленіе отъ плевка микотическаго пораженія роговицы легко себѣ представить. Въ конъюнктивальный мѣшокъ глаза вводится содержимое полости рта, столь богатое всегда различными нисшими растительными организмами. Тотчасъ за поступленіемъ слюны слѣдуетъ усиленное растираніе глаза грубой грязной рукой или рукавомъ рубашки и зипуна, при чемъ легко можетъ быть произведено нарушеніе цѣлости эпителія роговой оболочки и такимъ образомъ открытъ свободный путь для проникновенія микроорганизмовъ въ ткань роговицы. А разъ это

[1]) Ibid., стр. 112.

попаданіе произошло, то ничто уже не мѣшаетъ быстрому размноженію ихъ въ толщѣ роговицы. Является, такимъ образомъ, разрушительное микотическое пораженіе роговицы, ведущее въ большинствѣ случаевъ къ ослѣпленію. Если болѣзнь поражаетъ сначала одинъ глазъ, то уже скоро зачастую она переходитъ и на другой глазъ. Изъ остальныхъ 111 случаевъ въ 23 отмѣчено ослѣпленіе отъ заболѣваній глазъ въ страду. Во всѣхъ этихъ случаяхъ наблюдались такія состоянія глазъ (20 атрофій роговицы, 7 атрофій глазнаго яблока, 7 leucoma adhaerens totale, 12 leucoma adhaerens centrale), что съ большой долей вѣроятія можно допустить въ данныхъ случаяхъ заболѣваніе глаза микотическаго характера. Въ 34 случаяхъ ослѣпленіе произошло весной и въ другое время лѣта, кромѣ страды. Быть можетъ, и изъ этихъ случаевъ значительную часть надо отнести къ ослѣпленію отъ hypopion-keratitis. Кромѣ того, возможно, что большая часть ослѣпленій, отнесенныхъ нами къ группѣ неопредѣленныхъ причинъ, обязана своимъ происхожденіемъ этому же процессу. Среди сельскаго населенія ослѣпленіе отъ hypopion-keratitis наблюдается часто, много чаще, чѣмъ среди городскаго населенія. Такъ, по Martin'у ослѣпленіе, вызванное hypopion-keratitis среди городскаго населенія составляетъ отъ 8 до 10% всѣхъ слѣпыхъ, между тѣмъ какъ процентъ ослѣпленія отъ этой же причины среди сельскаго населенія простирается до 67% [1]). У крестьянъ Нолинскаго уѣзда такого рода пораженіе роговицы глазъ встрѣчается далеко не рѣдко, въ особенности въ пору полевыхъ работъ. Такъ, между наблюдаемыми нами тамъ глазными больными 27, или почти два процента, были съ hypopion-keratitis, считая тутъ и вышеупомянутые 18 случаевъ. Почти всѣ они были наблюдаемы въ іюлѣ и августѣ. Большинство изъ нихъ обращалось за помощію съ настолько развитою болѣзнію, что или совершенно нельзя было помочь, или же въ результатѣ лѣченія получилось состояніе глазъ, требующее для возстановленія зрѣнія оперативнаго пособія (иридектоміи). Боясь пропустить въ разгаръ работы лиш-

---

[1]) Martin. Des causes de la cécité chez les agriculteurs. (Extrait). Association Française pour l'avancement des ciences. 11 session. La Rochelle. 1882, стр. 838.

ній рабочій день, крестьянинъ откладываетъ свое посѣщеніе къ врачу до тѣхъ поръ, пока нерѣдко совершенно не лишится возможности работать. Тутъ только онъ идетъ искать врачебнаго пособія: все равно — теперь онъ дома не работникъ. Бо́льшая часть ослѣпленій отъ заболѣваній роговицы приходится, такимъ образомъ, на весенніе и лѣтніе мѣсяцы. Это какъ разъ отвѣчаетъ наблюденіямъ авторовъ, что ослѣпленія отъ заболѣваній роговицы чаще наблюдаются въ лѣтніе мѣсяцы, чѣмъ въ зимніе. Landesberg, напр., наблюдалъ, что самымъ неблагопріятнымъ временемъ года для жителей Эльберфельда, Бармена и Вестфаліи, по частотѣ тяжкихъ пораженій роговицы глазъ, были весна и разгаръ лѣта [1]). Magnus тоже говоритъ, что наибольшее процентное содержаніе тяжелыхъ формъ keratitis и обусловленныхъ ими ослѣпленій даютъ весна и разгаръ лѣта (Hochsommer) [2]).

Въ 14 случаяхъ, какъ причина заболѣванія роговицъ, поведшаго къ ослѣпленію, отмѣчена простуда. Такъ, двое мужиковъ ѣздили во вьюгу на мельницу и послѣ этой поѣздки въ ночь у нихъ заболѣли глаза. Одинъ 8-милѣтній мальчикъ въ мятель ходилъ съ отцомъ въ церковь къ обѣднѣ за двѣ версты; назадъ пришлось идти противъ вѣтра и потому глаза сильно било вѣтромъ и снѣгомъ. Въ ночь заболѣли глаза, а черезъ нѣсколько дней этотъ мальчикъ лишился окончательно зрѣнія. У одной женщины глаза заболѣли послѣ сильной простуды, которой она подверглась, бродивши рыбу въ началѣ мая, когда вода въ рѣкѣ была еще холодна. Во всѣхъ 12 случаяхъ глаза заболѣли въ теченіе первыхъ же сутокъ послѣ дѣйствія на организмъ простуды.

Наконецъ, у 13 женщинъ роговицы глаза болѣли во время беременности и вскорѣ послѣ родовъ. Быть можетъ, нѣкоторые изъ этихъ случаевъ съ полнымъ правомъ могутъ быть отнесены къ группѣ заболѣваній глазъ отъ общихъ болѣзней тѣла, но такъ какъ тутъ довольно трудно разобраться, на сколько въ каждомъ отдѣльномъ случаѣ вліяло общее состоя-

---

[1]) Landesberg. Zur Aetiologie und Prohylaxis der Erblindungen. Archiv für Anugen—und—Ohrenheilkunde. 1877. VI Band., стр. 418.

[2]) Magnus. Die Blindheit, стр. 170.

ніе организма и на сколько имѣли мѣсто другія какія-либо причины, то всѣ эти случаи и отнесены нами къ разсматриваемой группѣ ослѣпленій. Что касается патолого-анатомическаго состоянія глаза, то въ этихъ случаяхъ оно было слѣдующее: atrophia bulbi oculi 5, atrophia corneae 8, leucoma adhaerens totale 2, staphyloma corneae et iridis 6 и leucoma adhaerens centrale 5.

Если теперь сравнить полученный нами процентъ ослѣпленій отъ заболѣваній роговицы съ данными Katz'a, Kerschbaumer'a и Magnus'a, то онъ оказывается больше, чѣмъ процентъ, выведенный у названныхъ авторовъ. Ближе всего полученное нами процентное отношеніе слѣпыхъ разсматриваемой категоріи приближается къ проценту, полученному Katz'омъ для слѣпыхъ Дюссельдорфскаго округа, гдѣ слѣпые отъ заболѣванія роговицы глаза составляютъ 12,59% всѣхъ слѣпыхъ, тогда какъ у Kerschbaumer'a они даютъ лишь 3,60% всѣхъ слѣпыхъ.

Pterygium, какъ причина ослѣпленія, наблюдался въ пяти случаяхъ, или 0,60% всѣхъ слѣпыхъ; три изъ нихъ относятся къ мужчинамъ и два къ женщинамъ. Въ двухъ случаяхъ имѣлъ мѣсто обоюдосторонній pterygium, въ остальныхъ же трехъ другой глазъ погибъ вслѣдствіе другихъ причинъ (прямое поврежденіе глаза, заболѣваніе роговицы и неопредѣленная причина). Во всѣхъ случаяхъ исходнымъ пунктомъ своего развитія крыловидная плева имѣла внутреннюю периферію роговицы. Всѣ относящіеся сюда слѣпые — люди пожилые. Трое изъ нихъ находятся въ возрастѣ свыше 50 лѣтъ и двое свыше 40 лѣтъ. Одинъ случай изъ обоюдустороннихъ ослѣпленій отъ pterygium'a относится къ 77 лѣтнему старику, потерявшему зрѣніе на послѣдній глазъ на 75 году жизни. Другой такой случай относится тоже къ мужчинѣ, 49 лѣтъ, переставшему различать пальцы правымъ глазомъ только за нѣсколько недѣль до нашего осмотра.

Заболѣванія сосудистой оболочки вообще были причиной ослѣпленія среди наблюдаемыхъ нами слѣпыхъ въ 17-ти случаяхъ, или въ 2,06% всѣхъ слѣпыхъ; 12 изъ нихъ падаютъ на долю мужской части населенія и 5—на долю женской; мужчинъ, слѣдовательно, ослѣпло сравнительно съ женщинами

болѣе, чѣмъ вдвое. Не мало слѣпыхъ этой категоріи указывали, при осмотрѣ, какъ на причину ослѣпленія, на простуду. Очень вѣроятно, что она въ этихъ случаяхъ и имѣла мѣсто. У нѣкоторыхъ же слѣпыхъ заболѣваніе глазъ и послѣдующее ослѣпленіе вслѣдствіе простуды не можетъ подлежать сомнѣнію. Такъ, напримѣръ, одному мужику послѣ бани съ сырыми волосами на головѣ долго пришлось пробыть на улицѣ зимой, въ вѣтеръ, при чемъ у него застыли волоса на головѣ и самъ онъ очень прозябъ. Въ ночь появилась „боль въ головѣ и глазахъ", которая и повела вскорѣ къ ослѣпленію. Вѣроятно, болѣе легкой возможностію для мужчинъ, по условіямъ ихъ дѣятельности, подвергнуться простудѣ и можетъ быть объяснено преобладаніе мужскаго элемента надъ женскимъ въ разсматриваемой группѣ слѣпыхъ. Въ трехъ случаяхъ наблюдался chorio-retinitis, въ одномъ choroiditis disseminata. Послѣдній случай относится къ 40-лѣтней женщинѣ. Признаковъ существованія сифилиса у этой слѣпой не было обнаружено, и она отрицаетъ существованіе у нея такой болѣзни когда-либо. Точно также и въ трехъ случаяхъ chorio-retinitis не удалось констатировать сифилитической почвы. По сравненію съ данными нѣмецкихъ изслѣдователей, полученный нами процентъ ослѣпленій (2,06%) отъ заболѣваній membraneae uveae представляется очень низкимъ. На слѣпыхъ этой категоріи у Katz'а для Дюссельдорфскаго округа приходится 9,13% всѣхъ слѣпыхъ, для Потсдама и Франкфурта на Одерѣ — 9,70%; у Magnus'а для населенія города Бреславля 8,00%. Самый малый процентъ ослѣпленій (6,80%) отъ разсматриваемой причины показанъ у Kerschbaumer'а, но и онъ все-таки втрое превышаетъ полученный нами. Кажется, что вообще въ Россіи ослѣпленія отъ заболѣваній сосудистой оболочки встрѣчаются рѣже, чѣмъ на Западѣ. Имѣющіяся у насъ клиническія данныя, правда малочисленныя, отчасти говорятъ въ пользу этого предположенія. Между 1228 неизлѣчимыми слѣпыми, посѣтившими глазное отдѣленіе университетской клиники въ Казани въ теченіе 14 лѣтъ (съ 1-го сентября 1871 года по 1-е сентября 1885 г.), профессоръ Адамюкъ наблюдалъ ослѣпленіе отъ заболѣваній membr. uveae въ

27 случаяхъ, что составляетъ 2,19% всѣхъ слѣпыхъ [1]). Докторъ Крюковъ въ Москвѣ среди 457 слѣпыхъ на одинъ или оба глаза, посѣтившихъ его частную лечебницу въ промежутокъ времени съ 1-го января 1876 года по 1-е марта 1878 г., наблюдалъ ослѣпшихъ отъ болѣзней сосудистаго аппарата глаза въ 3,72% [2]). Между тѣмъ какъ Magnus въ своей генеральной таблицѣ выводитъ вообще для Германіи процентъ ослѣпленій отъ заболѣваній сосудистой оболочки глаза равный 8,86% всѣхъ слѣпыхъ. Отдѣльныя клиницисты получили еще много большій процентъ ослѣпленій отъ разсматриваемой причины. Такъ Bremer среди 156 слѣпыхъ, наблюдаемыхъ въ Килѣ, нашелъ этого рода слѣпоту въ 14,10% всѣхъ слѣпыхъ [3]), а у Schmidt-Rimpler'а она фигурируетъ даже въ 22,64% всѣхъ слѣпыхъ [4]).

Воспаленіе сѣтчатки и зрительнаго нерва повело къ ослѣпленію между нашими слѣпыми въ 4-хъ случаяхъ, что составляетъ 0,48% всѣхъ слѣпыхъ. Въ одномъ изъ этихъ случаевъ имѣлъ мѣсто nevro-retinitis alkoholico-thebaica. Онъ относится къ 51-лѣтнему мужчинѣ, алкоголику, который кромѣ того много куритъ табаку изъ трубки.

Ослѣпленій отъ retinitis pigmentosa acquisita не наблюдалось. Вѣроятно, эта болѣзнь рѣдко встрѣчается среди населенія Нолинскаго уѣзда. Намъ извѣстенъ одинъ только такой случай, не считая упомянутаго выше 13-тилѣтняго мальчика съ врожденной формой retinitis pigmentosa. На Западѣ причина эта ведетъ къ ослѣпленію далеко не рѣдко. По общей таблицѣ Magnus'а она составляетъ 1,26% всѣхъ слѣпыхъ. Между слѣпыми Дюссельдорфскаго округа она повела къ ослѣпленію въ 0,98% всѣхъ слѣпыхъ.

Отслоенія сѣтчатки, поведшаго къ ослѣпленію, тоже не было наблюдаемо нами ни въ одномъ случаѣ, тогда какъ у нѣмецкихъ изслѣдователей эта причина ослѣпленія фигурируетъ

---

[1]) I. Фельзеръ. Къ вопросу объ этіологіи слѣпоты. Вѣстникъ офталмологіи. 1885, ноябрь—декабрь, стр. 386.

[2]) А. Крюковъ. Замѣтка по этіологіи слѣпоты. Медицинское Обозрѣніе. 1878 г. Апрѣль, стр. 492.

[3]) J. Bremer. Zur Genesis und Prophylaxis der Erblindungen. Dissert. Kiel. 1873, стр. 11.

[4]) Взято изъ генеральной таблицы Magnus'а. Die Blindheit, стр. 106.

въ большомъ числѣ случаевъ. Между слѣпыми Дюссельдорфскаго округа ослѣпшіе отъ отслоенія сѣтчатки составляютъ 2,96% всѣхъ слѣпыхъ; среди слѣпыхъ Потсдама—3,37%, а между слѣпыми Бреславля даже 9,00%. Столь большое число ослѣпленій отъ отслоенія сѣтчатки, показанное въ только-что приведенныхъ данныхъ Katz'а и Magnus'а, зависитъ, конечно, отъ большаго распространенія среди нѣмцевъ міопіи, какъ наиболѣе частой причины этого отслоенія. Между тѣмъ какъ у насъ міопія среди крестьянскаго населенія представляется явленіемъ очень рѣдкимъ (Адамюкъ, Тепляшинъ и др.). Среди 2,469 больныхъ глазами въ Нолинскомъ уѣздѣ намъ ни разу не случалось наблюдать близорукости у крестьянъ.

Atrophia nervi optici отъ разныхъ причинъ повела къ ослѣпленію среди нашихъ слѣпыхъ въ 21 случаѣ, или 2,55% всѣхъ слѣпыхъ; 13 изъ нихъ падаютъ на мужское населеніе и 8—на женское. Въ разсматриваемой категоріи слѣпыхъ замѣчается, слѣдовательно, преобладаніе мужчинъ надъ женщинами. Обстоятельство это находится въ полномъ согласіи съ общимъ наблюденіемъ, что слѣпота отъ атрофіи зрительнаго нерва встрѣчается много чаще среди мужчинъ, чѣмъ среди женщинъ. У нѣмецкихъ изслѣдователей, съ данными которыхъ мы постоянно дѣлаемъ сравненія, при слѣпотѣ отъ атрофіи зрительнаго нерва, получилось то же самое преобладаніе мужчинъ надъ женщинами. У Magnus'а между 39 слѣпыми Бреславля, потерявшими зрѣніе отъ пріобрѣтенной атрофіи зрительнаго нерва, было 27 мужчинъ и 12 женщинъ. На 17 человѣкъ, ослѣпшихъ отъ этой причины среди слѣпыхъ герцогства Зальцбургскаго, приходится 10 мужчинъ и 7 женщинъ. Точно также, по наблюденіямъ проф. Адамюка, на 241 слѣпого отъ пріобрѣтенной атрофіи зрительнаго нерва, приходится 187 мужчинъ и 54 женщины. Между нашими слѣпыми большее преобладаніе мужчинъ надъ женщинами замѣчается при ослѣпленіи отъ идіопатической атрофіи зрительнаго нерва, а также и при атрофіи вслѣдствіе церебро-спинальныхъ причинъ. Изъ трехъ субъектовъ, потерявшихъ зрѣніе вслѣдствіе церебральныхъ причинъ, у одного 7-милѣтняго мальчика существуетъ hydrocephalus. Въ другомъ слу-

[1]) Фельзеръ. L. c. стр. 384.

чаѣ, относящемся къ 54-лѣтнему отставному солдату, по всей вѣроятности, имѣется сифилисъ головнаго мозга. Въ этомъ случаѣ наблюдался параличъ нервовъ, управляющихъ движеніемъ глаза, а также и параличъ личнаго нерва. Въ анамнезѣ сифилисъ. Въ третьемъ случаѣ, относящемся къ 40-лѣтнему мужчинѣ, имѣется nistagmus oscillatorius. Слѣпой этотъ, кромѣ того, имѣетъ странное ощущеніе плеска воды въ передней части головы: „будто вода во лбу плещется". Больной не можетъ, хотя бы очень незначительно, закидывать назадъ голову и, какъ только онъ это сдѣлаетъ,—тотчасъ же падаетъ. Изъ пяти субъектовъ, ослѣпшихъ отъ церебро-спинальной причины, двое имѣли tabes dorsalis, а остальные трое потеряли зрѣніе вслѣдствіе бывшаго въ дѣтствѣ менингита. У одной 19-лѣтней дѣвицы атрофія зрительнаго нерва развилась послѣ паденія ея на третьемъ году жизни въ избѣ съ полатей на полъ. Другую 33-лѣтнюю дѣвицу на 6-мъ году жизни подшибли на каткѣ на масляной, послѣ чего она и ослѣпла. Какъ въ томъ, такъ и въ другомъ изъ этихъ случаевъ зрѣніе исчезло не вдругъ, а ослабѣвало постепенно. Одна 16-лѣтняя дѣвица ослѣпла послѣ того, какъ на 4-мъ году жизни сожгла на себѣ одежду, при чемъ получила сильные ожоги тѣла. Къ разбираемой же категоріи случаевъ, по всей вѣроятности, нужно отнести и еще одинъ случай, помѣченный въ таблицѣ 1-й моментальнымъ амаврозомъ. Случай этотъ относится къ 6-лѣтней дѣвочкѣ, которая на 5-мъ году жизни совершенно лишилась зрѣнія во время короткаго сна днемъ, послѣ обѣда. До сна эта дѣвочка была, по словамъ родителей, совершенно здорова и рѣзвилась на улицѣ вмѣстѣ съ другими дѣтьми. Случилось это ослѣпленіе около половины іюня 1884 года. Недѣли черезъ двѣ послѣ ослѣпленія я наблюдалъ эту дѣвочку, но при офталмоскопированіи не могъ замѣтить какихъ-либо измѣненій глазнаго дна. Эмболіи arteriae centralis retinae не было. Дѣвочка найдена совершенно здоровой во всѣхъ другихъ отношеніяхъ. Истекшимъ лѣтомъ я не видѣлъ этой дѣвочки, но она внесена въ списокъ слѣпыхъ, составленный волостнымъ правленіемъ.

Полученный нами процентъ ослѣпленій отъ атрофіи зрительнаго нерва представляется много меньшимъ, сравнительно съ процентомъ для слѣпоты отъ той же причины у Katz'а,

Kerschbaumer'a и Magnus'a. У перваго изъ названныхъ авторовъ для Дюссельдорфскаго округа онъ равняется 11,35°/o, у Kerschbaumer'a — 6,80°/o, а у Magnus'a для слѣпыхъ Бреславля — 19,50°/o всѣхъ слѣпыхъ.

Glaucoma послужила причиной ослѣпленія среди нашихъ слѣпыхъ въ 72 случаяхъ, что составляетъ 8,74°/o всѣхъ слѣпыхъ; изъ нихъ 25 случаевъ относятся къ мужчинамъ и 47 къ женщинамъ. Среди слѣпыхъ Дюссельдорфскаго округа Katz нашелъ ослѣпшихъ отъ глаукомы въ 4,32°/o, Magnus между слѣпыми Бреславля видѣлъ слѣпоту этого рода въ 14,00°/o, а Kerchbaumer среди населенія герцогства Зальцбургскаго наблюдалъ ее даже въ 28°/o всѣхъ слѣпыхъ. Въ общей для Германіи таблицѣ Magnus даетъ для слѣпоты отъ глаукомы 8,97°/o всѣхъ слѣпыхъ. Изъ наблюдавшихся нами случаевъ ослѣпленій вслѣдствіе глаукомы, въ 7 была послѣдовательная глаукома и 65 первичная. У 26 субъектовъ ослѣпленіе отъ глаукомы послѣдовало прежде на лѣвый глазъ, у 19—на правый, 11 индивидуумовъ ослѣпло „вдругъ на оба глаза“ и въ 5 случаяхъ нѣтъ надлежащихъ отмѣтокъ въ нашихъ статистическихъ карточкахъ. Въ 4 случаяхъ глаукома развилась въ глазу въ то время, какъ другое глазное яблоко находилось въ состояніи атрофіи, и при томъ давняго происхожденія. Причина атрофіи прежде потерянныхъ глазъ осталась не выясненной. Періодъ времени, протекшій со времени ослѣпленія отъ глаукомы на одинъ глазъ до ослѣпленія отъ той же причины другого глаза, простирается въ отмѣченныхъ случаяхъ отъ 3-хъ недѣль до 17 лѣтъ, а именно ослѣпло: чрезъ 3 недѣли 1 субъектъ, чрезъ 4—1, чрезъ 6—1, чрезъ 12—1, чрезъ 14—1, чрезъ 26—4, чрезъ годъ — 4, чрезъ 2 года — 6, чрезъ 3 — 5, чрезъ 6 — 1, чрезъ 7 — 2, чрезъ 8 — 2, чрезъ 9 — 2, чрезъ 10 — 2, чрезъ 12—1 и, наконецъ, чрезъ 17 лѣтъ—1 индивидуумъ. Безъ отмѣтки осталось 10 случаевъ. Въ 13 случаяхъ отмѣчено существованіе слѣпоты въ пожиломъ возрастѣ у родителей и близкихъ родственниковъ нашихъ слѣпыхъ. Извѣстная часть этихъ ослѣпленій должна считаться, конечно, происшедшей отъ глаукомы. Не лишнимъ будетъ здѣсь упомянуть объ одномъ семействѣ, гдѣ предрасположеніе къ слѣпотѣ отъ глаукомы въ по-

жиломъ возрастѣ несомнѣнно передается по наслѣдству. Въ этомъ семействѣ глаукома поражаетъ членовъ рода по мужской линіи. У одного наблюдаемаго нами члена этой семьи, потерявшаго зрѣніе отъ глаукомы на 52-мъ году жизни, дѣдъ, отецъ, дядя по отцѣ и братъ въ пожиломъ возрастѣ ослѣпли, и всѣ, вѣроятно, отъ глаукомы. По крайней мѣрѣ, въ отношеніи самого этого слѣпого, его дяди и брата не можетъ быть никакого сомнѣнія. Двое братьевъ были наблюдаемы мною, а у дяди, по словамъ ихъ, была діагносцирована „зеленая вода“ проф. Адамюкомъ въ Казани. Не безъинтереснымъ представляется и то обстоятельство, что младшій изъ только-что упомянутыхъ слѣпыхъ братьевъ родился отъ другой матери, послѣ вторичнаго брака отца. Такъ упорно отстаиваетъ въ данномъ случаѣ свои права на существованіе въ потомствѣ это родовое наслѣдство!

Cataracta, какъ причина ослѣпленія, наблюдалась въ 110 случаяхъ, что равняется 13,35% всѣхъ наблюдаемыхъ нами слѣпыхъ; 49 изъ нихъ падаютъ на долю мужчинъ и 61 на долю женщинъ. Въ 95 случаяхъ (86,36%) имѣла мѣсто старческая катаракта, въ 7 послѣдовала за болѣзнію роговицы и въ 8 остальныхъ случаяхъ произошла отъ другихъ причинъ. Въ одномъ изъ этихъ послѣднихъ случаевъ, относящемся къ 14 лѣтнему мальчику, катаракта образовалась послѣ паденія его на 7 году жизни въ погребную яму. У другого 35 лѣтняго мужчины катаракта появилась на 23 году жизни послѣ того, какъ онъ сильно ударился головой о стѣну. У двухъ мальчиковъ помутнѣніе линзы глазъ произошло на золотушной почвѣ. Въ одномъ изъ нихъ глаза „занесло“ [1]) на 10-мъ году жизни, послѣ золотушныхъ нарывовъ на щекахъ; другой ослѣпъ на 8-мъ году жизни. Золотуха въ обоихъ случаяхъ была констатирована врачемъ въ мѣстной больницѣ. У одного мальчика катаракта развилась на 4-мъ году жизни, вслѣдъ за какой-то остро-лихорадочною болѣзнію. Свѣтоощущеніе въ данномъ случаѣ сохранилось. Наконецъ, въ трехъ случаяхъ нѣтъ никакихъ указаній на причину появленія катаракты. У одного мальчика,

[1]) Ослѣпленіе отъ катаракты у крестьянъ Нолинскаго уѣзда носитъ названіе „заноса“, слѣпота же отъ глаукомы и пораженія первнаго аппарата глаза именуется „темной водой“.

ослѣпшаго на 8-мъ году жизни, отмѣчено лишь, что всѣ старики въ родственной линіи со стороны отца слѣпнутъ подъ старость. Въ другомъ случаѣ, касающемся одной дѣвицы, появленію катаракты на 22-мъ году жизни предшествовали сильныя головныя боли. Свѣтоощущеніе въ данномъ случаѣ вполнѣ сохранено. Зрачекъ свободенъ отъ срощеній, подвиженъ и энергически реагируетъ на свѣтъ. Изъ 90 субъектовъ, ослѣпшихъ на оба глаза отъ простой старческой катаракты, ослѣпло прежде на лѣвый глазъ 30 субъектовъ, на правый—37, одновременно, по словамъ слѣпыхъ, – 8, у 15 остальныхъ нѣтъ требующихся въ этомъ отношеніи отмѣтокъ. Пятеро имѣли простую старческую катаракту, при потерѣ зрѣнія отъ разныхъ причинъ на другой глазъ въ отдаленномъ прошломъ ихъ жизни. Что касается времени, протекшаго между ослѣпленіемъ перваго глаза и слѣпотой второго, то въ этомъ отношеніи должно быть сдѣлано такое распредѣленіе нашего матеріала: чрезъ 3 недѣли ослѣпъ 1 субъектъ, чрезъ 12 недѣль—1, чрезъ 16—2, чрезъ 26—9, менѣе, чѣмъ чрезъ 1 годъ — 13, чрезъ 1 годъ — 27, чрезъ $1^1/_2$ года—10, чрезъ 2—7, чрезъ 3—2, чрезъ 6—1. У остальныхъ слѣпыхъ этого періода не указано. Въ 16 случаяхъ старческой катаракты имѣются указанія на наслѣдственность. Въ одномъ случаѣ у ослѣпшаго на 77-мъ году жизни мужчины родители умерли въ старости и были до смерти зрячими, но катаракту подъ старость имѣлъ прадѣдъ и бабушка со стороны отца.

Приблизительно такой же процентъ ослѣпленій отъ катаракты, какой получился у насъ, показанъ у Katz'a для слѣпыхъ округовъ Potsdam'a и Düsseldorf'a. На слѣпыхъ отъ катаракты въ первомъ изъ этихъ округовъ приходится 13,92% всѣхъ слѣпыхъ, во второмъ — 10,98%. У Kerschbaumer'a для жителей герц. Зальцбургскаго получился очень большой процентъ ослѣпленій отъ катаракты, а именно: слѣпые этого рода составляютъ у него 21,60% всѣхъ слѣпыхъ. Этимъ мы заканчиваемъ разсмотрѣніе случаевъ ослѣпленій отъ идіопатическихъ заболѣваній глаза.

Постараемся теперь бросить общій взглядъ на эту группу. Почти половину всѣхъ слѣпыхъ только-что разсмотрѣнной группы составляютъ слѣпые отъ трахомы. Они даютъ 41,17% всѣхъ слѣпыхъ этой группы. Ослѣпшіе отъ

трахомы среди слѣпыхъ Дюссельдорфскаго округа составляютъ 30,37% слѣпыхъ, потерявшихъ зрѣніе отъ идіопатическихъ заболѣваній глаза. Второе мѣсто по числу занимаютъ въ группѣ ослѣпшіе вслѣдствіе заболѣваній роговицы. На нихъ падаетъ у насъ 21,68% всѣхъ слѣпыхъ разсматриваемой группы ослѣпленій. У Katz'а для Дюссельдорфскаго округа слѣпые этого рода составляютъ 18,11% всѣхъ слѣпыхъ отъ идіопатическихъ заболѣваній глаза. Далѣе идутъ слѣпые отъ катаракты и глаукомы. Первые изъ нихъ составляютъ 18,48%, а вторые 12,10% слѣпыхъ разсматриваемой групы. У Katz'а слѣпые перваго рода для Дюссельдорфскаго округа составляютъ 15,80%, а слѣпые второго рода всего 6,22%. Magnus среди слѣпыхъ Бреславля нашелъ потерявшихъ зрѣніе вслѣдствіе глаукомы въ 24,56%, а Kerschbaumer даже въ 28,40% всѣхъ слѣпыхъ отъ идіопатическихъ заболѣваній глаза. Затѣмъ идутъ слѣпые отъ заболѣваній сосудистаго аппарата глаза. Здѣсь уже замѣчается большая разница между нашими данными и данными нѣмецкихъ авторовъ. Такъ, въ то время какъ у насъ на слѣпыхъ отъ заболѣваній сосудистой оболочки приходится всего лишь 2,85% группы ослѣпленій отъ идіопатическихъ заболѣваній глаза, у Kerschbaumer'а слѣпые этого рода составляютъ уже 8,45%, у Katz'а для Дюссельдорфскаго округа—13,50%, а у Magnus'а для Бреславля даже 14,03%. Почти то же нужно сказать и о сомостоятельной атрофіи зрительнаго нерва. Между тѣмъ какъ у насъ слѣпые этого рода составляютъ 1,08% всѣхъ слѣпыхъ разсматриваемой группы ослѣпленій, у Katz'а для Дюссельдорфскаго округа они составляютъ 2,84%, у Magnus'а по общей таблицѣ 11,55% и у него же для Бреславля 16,66%. Но всего рѣзче обнаруживается разница между нашими данными и данными нѣмецкихъ изслѣдователей въ томъ случаѣ, когда дѣло касается ослѣпленій отъ blenorrhaea neonatorum. А именно: въ то время какъ у насъ ослѣпшіе отъ бленорреи новорожденныхъ составляютъ только 0,84% группы ослѣпленій отъ идіопатическихъ заболѣваній глаза, у Kerschbaumer'а слѣпые этого рода составляютъ 12,93%, у Magnus'а по общей таблицѣ 16,21% и у него же для Бреславля 25,43%. Наименьшее число слѣпыхъ отъ этой

причины наблюдалось въ Дюссельдорфскомъ округѣ (7,28%), но и оно все-таки почти въ девять разъ больше нашего.

III ГРУППА.

Слѣпота вслѣдствіе поврежденій глаза.

Слѣпота, вызванная поврежденіями глаза, была наблюдаема среди нашихъ слѣпыхъ въ 39 случаяхъ, изъ которыхъ 28 относятся къ мужчинамъ и 11 къ женщинамъ.

Прямыя поврежденія глаза повели къ ослѣпленію между нашими слѣпыми въ 25 случаяхъ, или 3,03% всѣхъ слѣпыхъ, у 17 мужчинъ и 8 женщинъ. 11 субъектовъ получили одновременное обоюдустороннее поврежденіе глазъ. Пятеро изъ нихъ потеряли зрѣніе отъ укола соломой, одновременнаго, по ихъ словамъ, для обоихъ глазъ: трое (1 мужч. и 2 женщ.) во время жатвы и двое (мужч.) во время складыванія сноповъ въ скирды. Въ 4-хъ случаяхъ (3 мужч. и 1 женщ.) причиной одновременнаго ослѣпленія на оба глаза послужилъ ударъ по глазамъ древесной вѣткой въ лѣсу. Одинъ кузнецъ потерялъ зрѣніе отъ отлетѣвшихъ въ глаза во время ковки осколковъ желѣза. Одинъ мужчина лишился зрѣнія одновременно на оба глаза отъ ожоги глазъ сѣрной кислотой на химическомъ заводѣ, въ Елабужскомъ уѣздѣ. Въ остальныхъ 14 случаяхъ наблюдалось ослѣпленіе на послѣдній глазъ при существованіи уже слѣпоты на одинъ глазъ. Причины ослѣпленій были слѣдующія. Шестеро (3 м. и 3 ж.) потеряли глаза отъ укола соломинкой во время жатвы, одинъ мужикъ укололъ остальной глазъ серпомъ на полѣ, другой—ножемъ, плетя лапти, у плотника поврежденіе глаза причинено отлетѣвшимъ изъ подъ топора во время работы древеснымъ сучкомъ, одному мужику прилетѣлъ въ глазъ сучекъ дерева при рубкѣ дровъ, одной женщинѣ произвела поврежденіе глаза корова рогомъ, одинъ молодой человѣкъ ранилъ глазъ на каткѣ, накатившись на изгородь, одинъ ослѣпъ отъ удара по глазу кнутомъ во время драки и, наконецъ, послѣдній—отъ удара по глазу палкой.

Такимъ образомъ, между 25 слѣпыми отъ поврежденій глаза, имѣвшихъ прежде слѣпоту на который либо изъ глазъ, ослѣпло 14 человѣкъ, что составляетъ болѣе половины всѣхъ случаевъ. Существуетъ общее наблюденіе у западно-европейскихъ авторовъ, по которому одноглазые поражаются ослѣпленіемъ отъ прямыхъ поврежденій глаза много чаще, чѣмъ зрячіе [1]). Результаты нашего изслѣдованія согласуются, слѣдовательно, съ общимъ на этотъ счетъ наблюденіемъ.

Что касается характера поврежденій, поведшихъ къ ослѣпленію въ нашихъ случаяхъ, то онъ существенно разнится отъ того, какой носятъ поврежденія, поведшія къ ослѣпленію у западно-европейскихъ авторовъ. Изъ 37 случаевъ обоюдосторонних ослѣпленій, которые были наблюдаемы Magnus'омъ, въ 27, т. е. въ 73%, ослѣпленіе наступило вслѣдствіе употребленія такъ или иначе взрывчатыхъ веществъ [2]). По сообщенію Dumont'а въ парижской больницѣ Quinze-Vingts изъ всѣхъ наблюдаемыхъ случаевъ слѣпоты отъ поврежденій глазъ, не менѣе 53,2% вызваны были взрывами пороха [3]). По наблюденіямъ фабриканта искусственныхъ глазъ въ Парижѣ Boisonneau, изъ 3,984 лицъ, являвшихся къ нему для вставки искусственнаго глаза, 343 потеряли глазъ вслѣдствіе выстрѣла или взрыва пистона [4]).

Полученный нами процентъ ослѣпленій (3,03%) отъ непосредственныхъ поврежденій глаза довольно близокъ къ тѣмъ процентамъ, какіе получены другими авторами. У Magnus'а для Бреславля онъ равняется 2,00%, у Katz'а для Потсдама—2,95%, у Kerchbaumer'а—4,00% и у Katz'а же для Дюссельдорфскаго округа—5,92% всѣхъ слѣпыхъ. Изъ сопоставленныхъ цыфръ видно, что больше всего слѣпыхъ отъ поврежденій глазъ наблюдалось между жителями Дюссельдорфскаго округа. Это обстоятельство нужно объяснить, вѣроятно, тѣмъ, что названный округъ является однимъ изъ тѣхъ округовъ Германіи, въ которыхъ очень сильно развита фабричная промышленность.

---

[1]) Magnus. Die Blindheit. стр. 184.
[2]) Magnus. Die Blindgeit стр. 188.
[3]) Цитировано у Magnus'а. Ibid. стр. 188.
[4]) Приведено у Фухса. l. c. стр. 149.

Симпатическое воспаленіе второго глаза, послѣ травматическаго поврежденія перваго, повело къ ослѣпленію между нашими слѣпыми въ 13 случаяхъ, или въ 1,58% всѣхъ слѣпыхъ, у 10 мужчинъ и 3 женщинъ. Почти такой же процентъ (1,5%) получился у Magnus'а для слѣпыхъ Бреславля, между тѣмъ какъ у Katz'а для слѣпыхъ Потсдама (5,06%) и Дюссельдорфа (4,07%) онъ втрое превышаетъ полученный нами. Данныя Kerschbaumer'а занимаютъ въ этомъ отношеніи средину.

Ближайшими причинами ослѣпленія прежде пораженнаго глаза были слѣдующія. Колотыя раны послужили причиной ослѣпленія въ 10 случаяхъ. Въ 8 изъ нихъ раны эти получены по винѣ самихъ слѣпыхъ и въ двухъ нанесены другими. Въ пяти случаяхъ (2 ж.) глазъ былъ наколотъ соломинкой при производствѣ полевыхъ работъ, въ одномъ (женщ.) глазъ поврежденъ сучкомъ хвороста при киданіи его въ печь, въ одномъ — лучиной самимъ слѣпымъ по неосторожности, въ одномъ — ножомъ при починкѣ сѣтей, у двухъ мальчиковъ укололи глаза лучиной, по одному глазу у того и другаго, ихъ сверстники во время дѣтскихъ игръ. Ушибы глаза повели къ ослѣпленію въ двухъ случаяхъ. Одинъ мужчина ударилъ себѣ глазъ древесной вѣткой въ лѣсу, другой потерялъ глазъ отъ ушиба щепкой, отлетѣвшей изъ подъ топора при рубкѣ дровъ. Наконецъ, одинъ мужчина потерялъ глазъ отъ внѣдренія въ него осколка пистона при выстрѣлѣ изъ ружья.

Что касается того обстоятельства, который изъ глазъ былъ пораженъ первично, то въ этомъ отношеніи имѣющійся у насъ матеріалъ долженъ быть распредѣленъ слѣдующимъ образомъ. Въ 10 случаяхъ первично пораженнымъ глазомъ былъ правый глазъ, а въ остальныхъ трехъ—лѣвый. Въ нашихъ немногочисленныхъ случаяхъ наблюдалось, слѣдовательно, большое преобладаніе первичнаго пораженія праваго глаза.

Промежутокъ времени, чрезъ который послѣдовало симпатическое ослѣпленіе другаго глаза послѣ поврежденія перваго, въ нашихъ случаяхъ простирался отъ двухъ недѣль до девяти лѣтъ, а именно: въ одномъ случаѣ—второй глазъ ослѣпъ чрезъ двѣ недѣли послѣ раненія перваго, въ одномъ—чрезъ 4 недѣли, въ одномъ—чрезъ 8 недѣль, въ одномъ—чрезъ 16

недѣль, въ трехъ—чрезъ $^{1}/_{2}$ года, въ трехъ—чрезъ 2 года, въ одномъ чрезъ 3 года, въ одномъ чрезъ 6 лѣтъ и, наконецъ, еще въ одномъ—чрезъ 9 лѣтъ. Такимъ образомъ, въ половинѣ всѣхъ наблюдавшихся нами случаевъ ослѣпленій вслѣдствіе симпатическаго заболѣванія глаза, промежутокъ времени между ослѣпленіемъ первично пораженнаго глаза и потерей зрѣнія на другой глазъ не превышаетъ полугода. Изъ 30 случаевъ симпатическихъ ослѣпленій, которыя наблюдалъ Magnus, для половины ихъ промежутокъ времени между потерей одного глаза и симпатическимъ ослѣпленіемъ другаго, не простирался даже до одного года, и при томъ въ 14 случаяхъ симпатическое воспаленіе послѣдовало раньше полугода. „Это наблюденіе—говоритъ Magnus—согласуется съ данными большей части авторовъ, по которымъ въ первыя недѣли послѣ поврежденія глаза опасность наступленія симпатическаго воспаленія другаго глаза должна быть наибольшею“ [1]).

Къ этой же категоріи случаевъ ослѣпленій вслѣдствіе симпатическаго воспаленія глаза долженъ быть отнесенъ еще одинъ случай изъ наблюдавшихся нами ослѣпленій. Здѣсь симпатическая слѣпота праваго глаза послѣдовала чрезъ три недѣли послѣ заболѣванія лѣваго глаза отъ hypopion-keratitis. Случаи ослѣпленія отъ ophthalmia sympatica, развивающейся не вслѣдствіе травматическаго поврежденія другаго глаза, встрѣчаются далеко не рѣдко. Такъ, Mooren изъ 59 случаевъ ослѣпленій отъ ophthalmia sympatica въ 15, т. е. въ 25,4%, нашелъ ослѣпленіе вслѣдствіе симпатическаго воспаленія глаза нетравматическаго характера [2]).

Въ только-что разсмотрѣнной группѣ ослѣпленій, вслѣдствіе поврежденій глаза, большое преимущество въ смыслѣ численности получается на сторонѣ мужчинъ. Какъ въ категоріи ослѣпленій отъ непосредственнаго поврежденія глаза, такъ и между слѣпыми отъ симпатическаго воспаленія глаза мужчинъ наблюдалось въ два съ половиною раза больше, чѣмъ женщинъ. И это понятно. Хотя бóльшая часть полевыхъ работъ у крестьянъ

[1]) Magnus. Die Blindheit. стр. 203.

[2]) Mooren. Fünf Lustren ophthalmologischer Wirksamkeit. Wiesbaden. 1882. стр. 152.

Нолинскаго уѣзда ведется вмѣстѣ какъ мужчинами, такъ и женщинами, однако на долю первыхъ изъ нихъ все же болѣе выпадаетъ такихъ работъ (ставленіе сноповъ въ суслоны, кладка ихъ въ скирды и т. под.), которыя сопряжены съ большею опасностью для поврежденія глаза, да, кромѣ того, еще такія, занятія, которыхъ уже совершенно не касаются женщины. Большое превалированіе слѣпыхъ мужчинъ надъ женщинами въ группѣ ослѣпленій отъ поврежденій глазъ составляетъ явленіе постоянное у всѣхъ авторовъ, производившихъ свои наблюденія надъ слѣпыми въ отношеніи причинъ ихъ слѣпоты. Точно также и въ данныхъ постоянно цитируемыхъ нами нѣмецкихъ авторовъ между слѣпыми этого рода преобладаютъ мужчины. У Kerschbaumer'а изъ 16 субъектовъ, потерявшихъ зрѣніе вслѣдствіе поврежденія глаза и симпатическаго его воспаленія, 12 были мужчины и только 4 женщины. Magnus между слѣпыми Бреславля наблюдалъ 6 человѣкъ, ослѣпшихъ отъ названныхъ двухъ причинъ, и все это были мужчины. Большой перевѣсъ на Западѣ слѣпыхъ мужчинъ надъ женщинами, потерявшими зрѣніе отъ поврежденій глазъ, находитъ себѣ объясненіе также въ занятіяхъ мужчинъ, сопряженныхъ съ большею опасностію для потери глазъ.

Наблюдавшіеся нами слѣпые отъ поврежденій глазъ составили много меньшій процентъ (4,73%), сравнительно съ процентомъ, полученнымъ нѣмецкими авторами. Magnus для слѣпыхъ Бреславля получилъ 7% слѣпыхъ этого рода Kerschbaumer — 8% и Katz для слѣпыхъ Дюссельдорфскаго округа — 13,7% всѣхъ слѣпыхъ разсматриваемой группы причинъ ослѣпленій. Причина тому лежитъ отчасти въ большемъ числѣ у авторовъ слѣпыхъ отъ симпатической офталміи, а главнымъ образомъ, въ томъ, что у названныхъ изслѣдователей значительный процентъ ослѣпленій дали между ихними слѣпыми неудачныя операціи. У насъ же не было наблюдаемо ни одного субъекта, потерявшаго зрѣніе вслѣдствіе неудачной операціи на глазу, такъ какъ изъ всѣхъ извѣстныхъ мнѣ слѣпыхъ прибѣгало къ оперативной помощи на глазномъ яблокѣ лишь четверо: двое у проф. Адамюка и двое у д-ра Тепляшина.

IV ГРУППА.

Слѣпота отъ заболѣваній глаза вслѣдствіе болѣзней тѣла.

Слѣпота отъ заболѣваній глаза вслѣдствіе болѣзней тѣла встрѣтилась среди наблюдавшихся нами слѣпыхъ въ 167 случаяхъ, изъ которыхъ 72 падаютъ на долю мужской части населенія и 95 на долю женской.

Сифилисъ повелъ къ ослѣпленію между нашими слѣпыми въ 3-хъ случаяхъ (0,36%), изъ которыхъ два относятся къ женщинамъ и одинъ къ мужчинѣ. Помутнѣніе стекловиднаго тѣла на обоихъ глазахъ въ послѣднемъ случаѣ лишило насъ возможности видѣть офталмоскопическую картину глаза. Въ другомъ случаѣ имѣлась phtisis глазного яблока на одномъ глазѣ, а на другомъ было заращеніе зрачка. Наконецъ, въ третьемъ случаѣ правый глазъ былъ пораженъ гуммознымъ сифилитическимъ процессомъ, разрушившимъ прежде верхнее вѣко и затѣмъ перешедшимъ на глазное яблоко, на лѣвомъ же глазѣ имѣлась xerosis роговицы вслѣдствіе выворота верхняго вѣка отъ сифилитической причины. Во всѣхъ трехъ случаяхъ наблюдались припадки третичной формы сифилиса. Специфическаго леченія общей болѣзни не было предпринято ни въ одномъ случаѣ. У нѣмецкихъ изслѣдователей число слѣпыхъ отъ сифилиса получилось нѣсколько больше, чѣмъ у насъ. По общей таблицѣ Magnus'а слѣпые этого рода составляютъ 0,47% всѣхъ слѣпыхъ. Сифилитическія заболѣванія глазъ, въ силу большаго распространенія самого сифилиса, наблюдаются вообще довольно часто, но они рѣдко ведутъ къ полной слѣпотѣ. Cohn между 20000 глазныхъ больныхъ сифилитическія болѣзни глаза нашелъ въ 1,15% [1]), а Badal на такое же число больныхъ—даже въ 3,3% всѣхъ больныхъ [2]).

Золотуха послужила причиной ослѣпленія среди нашихъ слѣпыхъ въ 17 случаяхъ, что составляетъ 2,06% всѣхъ слѣпыхъ; изъ нихъ 12 падаютъ на долю женщинъ и только 5 на долю мужчинъ. Почти такой же (2,80%) процентъ ослѣпленій отъ золотухи получилъ при своемъ изслѣдованіи Kerschbaumer;

[1]) Приведено у Фухса. l. c. стр. 76.

[2]) Вѣстникъ офталмологіи. 1886, іюль—октябрь, стр. 364. Рефер.

у Magnus'а для слѣпыхъ Бреславля онъ вдвое меньше (1,0%). Обстоятельство это нужно поставить въ связь, вѣроятно, не съ тѣмъ, что среди городскаго населенія золотуха встрѣчается много рѣже, но что здѣсь, въ городѣ, болѣе доступна медицинская помощь. А золотушныя пораженія глазъ суть именно такого рода болѣзни, при которыхъ медицинское пособіе оказываетъ громадное вліяніе на исходъ ихъ. Собственно говоря, полная слѣпота отъ золотухи должна бы встрѣчаться лишь какъ большая рѣдкость. Но, будучи весьма сильно распространенной болѣзнію, золотуха, сравнительно съ другими причинами ослѣпленій, все-таки ведетъ къ полной слѣпотѣ довольно рѣдко. Birch-Hirschfeld нашелъ въ саксонскомъ институтѣ для слѣпыхъ только 6% ослѣпшихъ отъ золотухи, не смотря на то, что въ институтѣ находились только молодые слѣпцы въ возрастѣ до 20-ти лѣтъ [1]). Золотушныя заболѣванія роговицы, по видимому, очень часты среди крестьянскаго населенія Нолинскаго уѣзда. Изъ 2,469 глазныхъ больныхъ, наблюдавшихся мною въ этомъ уѣздѣ, 87 было съ пораженіемъ на золотушной почвѣ.

Заболѣваніе глазъ при *кори* повели къ ослѣпленію среди нашихъ слѣпыхъ въ 10 случаяхъ, или въ 1,21% всѣхъ слѣпыхъ, у 5 мальчиковъ и 5 дѣвочекъ. Ослѣпленіе отъ этой болѣзни встрѣчается, видимо, не такъ-то рѣдко. Между нашими слѣпыми ослѣпленій отъ кори получилось еще меньше, чѣмъ ихъ видѣлъ, напр., Magnus среди слѣпыхъ города Бреславля. Этотъ авторъ нашелъ, что ослѣпшіе отъ кори между слѣпыми Бреславля составляютъ 3,00% всѣхъ слѣпыхъ. По общей таблицѣ Magnus'а, впрочемъ, слѣпые этого рода составляютъ всего лишь 0,63% всѣхъ слѣпыхъ.

Натуральная оспа повела къ ослѣпленію среди нашихъ слѣпыхъ въ 112 случаяхъ, что составляетъ 13,59% всѣхъ слѣпыхъ. Послѣ трахомы и заболѣваній роговицы причина эта дала, слѣдовательно, для крестьянъ Нолинскаго уѣзда самый большой контингентъ слѣпыхъ. У нѣмецкихъ авторовъ слѣпые отъ оспы составляютъ, сравнительно съ полученными нами, очень малый процентъ. Напр., Katz, наблюдавшій слѣ-

---

[1]) Цимсенъ. Руководство къ частной патологіи и терапіи. Т. XI, часть II, выпускъ 1, стр. 52.

пыхъ отъ оспы еще въ большемъ числѣ, чѣмъ другіе авторы, нашелъ ихъ между слѣпыми Дюссельдорфскаго округа въ 2,47% всѣхъ слѣпыхъ; Magnus, среди слѣпыхъ города Бреславля, встрѣтилъ слѣпоту этого рода лишь въ 1%, а Kerschbaumer, между слѣпыми герц. Зальцбургскаго, даже въ 0,80% всѣхъ слѣпыхъ. Нѣтъ сомнѣнія, что причиной столь малаго числа ослѣпленій отъ оспы у нѣмцевъ служитъ ни что иное, какъ благодѣтельное вліяніе предохранительной оспы, привитіе которой въ Германіи сдѣлано обязательнымъ для каждаго нѣмецкаго подданнаго. Слѣпота отъ оспы, вѣроятно, очень распространена и во всей Россіи. Нѣкоторыя указанія на это мы имѣемъ въ кое-гдѣ сдѣланныхъ переписяхъ слѣпыхъ и отчасти въ клиническомъ матеріалѣ. Въ отчетѣ Кіевскаго Маріинскаго Попечительства для призрѣнія слѣпыхъ мы находимъ процентъ ослѣпленій отъ оспы среди слѣпыхъ всѣхъ сословій Кіевской губерніи почти равнымъ полученному нами, а именно: слѣпые этого рода составляютъ тамъ 12,8% всѣхъ слѣпыхъ [1]). Изъ 457 слѣпыхъ на одинъ или оба глаза, наблюдавшихся д-мъ Крюковымъ въ Москвѣ, слѣпыхъ отъ оспы было 36, что составляетъ 7,87% всѣхъ слѣпыхъ [2]). Большое число слѣпыхъ отъ оспы въ Россіи зависитъ, конечно, отъ того, что у насъ большая часть дѣтей остается не вакцинированной. По отчету Медицинскаго Департамента за 1882 годъ видно, что изъ 4,183,460 дѣтей, родившихся за этотъ годъ, оспа была привита лишь въ 2,372,278 случаяхъ. Осталось безъ прививки 736,169 дѣтей. Изъ 158,184 дѣтей, родившихся въ теченіе этого года въ Вятской губерніи, вакцинировано было лишь 64,135 дѣтей, осталось безъ привитія 115,403 дитяти [3]). Въ Нолинскомъ уѣздѣ, почти на 55,000 дѣтей, родившихся за пять лѣтъ, считая съ 1-го іюля 1880 до 1-го іюля 1885 года, предохранительная оспа была привита въ

---

[1]) Отчетъ Маріинскаго Попечительства для призрѣнія слѣпыхъ. Казань. 1884.

[2]) Крюковъ. L. c. стр. 492.

[3]) Вѣстникъ судебной медицины и гигіены. 1885, т. III, прилож. табл. I и III.

20,080 случаяхъ [1]). Такимъ образомъ, за эти пять лѣтъ 35 тысячъ дѣтей осталось не вакцинированными. Виновата въ этомъ отношеніи отчасти не въ полнѣ удовлетворительная постановка дѣла оспопрививанія въ уѣздѣ, отчасти же тормозомъ въ дѣлѣ оспопрививанія несомнѣнно является присутствіе въ уѣздѣ раскольниковъ, которые, не только не позволяютъ прививать оспу своимъ дѣтямъ, но примѣромъ своимъ дурно дѣйствуютъ въ этомъ отношеніи и на православное населеніе. Мнѣ нѣсколько разъ приходилось слышать отъ православныхъ, при осмотрѣ слѣпыхъ, что прививать предохранительную оспу—грѣхъ. Этотъ взглядъ на оспопрививаніе заимствованъ ими у раскольниковъ, которые считаютъ привитіе предохранительной оспы печатью антихриста. Не могу сказать, чаще ли наблюдается слѣпота отъ натуральной оспы среди раскольниковъ, чѣмъ у православныхъ, такъ какъ для осмотра раскольниковъ явилось очень немного. Изъ 824 видѣнныхъ нами слѣпыхъ, раскольниковъ насчитывается всего лишь двадцать человѣкъ. Изъ этихъ 20 слѣпыхъ раскольниковъ у 4-хъ ослѣпленіе произошло вслѣдствіе натуральной оспы. Изъ всѣхъ 112 субъектовъ, ослѣпшихъ отъ оспы, только четверымъ навѣрное была привита предохранительная оспа, у пяти была привита, но не привилась, у остальныхъ же 103 человѣкъ не было и попытки къ вакцинаціи. Нужно считать, такимъ образомъ, что изъ 112 нашихъ слѣпыхъ отъ оспы, 108 не были вакцинированы, и лишь 4 только подверглись этой благодѣтельной операціи. Вообще, изъ 2000 слѣпыхъ на одинъ или оба глаза, осмотрѣнныхъ нами въ Нолинскомъ уѣздѣ, вакцинированныхъ и не имѣвшихъ натуральной оспы, было 187 субъектовъ (9,35%), лицъ вакцинированныхъ и перенесшихъ въ то же время натуральную оспу было 65 (3,25%), перенесшихъ одну только натуральную оспу—1584 субъекта (79,20%); никакой оспы не было у 118 индивидуумовъ (5,90%), и, наконецъ, 46 субъектовъ не знаютъ, была ли у нихъ натуральная оспа, но знаютъ, что

---

[1]) Журналы Нолинскаго уѣзднаго земскаго собранія XV, XVI, XVII, XVIII и XIX сессій.

привитой не было [1]). Громадное значеніе оспопрививанія для уменьшенія слѣпоты отъ оспы и тѣмъ самымъ слѣпоты вообще доказано многими авторами. Carron du Villards нашелъ, что, до открытія Дженнера, изъ 100 случаевъ слѣпоты, 35 возникали отъ оспы. Въ 1810 году, когда привитіе коровьей оспы уже начало оказывать свое вліяніе въ Парижѣ, Belivier, хирургъ богадѣльни Quinze-Vingts, нашелъ, что слѣпота вслѣдствіе оспы составляла еще болѣе 26% всѣхъ слѣпыхъ. Въ 1856 году на 100 слѣпыхъ всѣхъ возрастовъ, ослѣпшихъ отъ оспы приходилось не болѣе 7 человѣкъ. Слѣдовательно, благодаря введенію оспопрививанія, слѣпыхъ отъ оспы уменьшилось во Франціи въ пятидесятыхъ годахъ приблизительно на 28%. Но такъ какъ ничто не заставляетъ предполагать, чтобы въ то время слѣпота отъ другихъ причинъ встрѣчалась замѣтно чаще, то изъ этого слѣдуетъ заключить, что подъ вліяніемъ только оспопрививанія общее число слѣпыхъ во Франціи въ пятидесятыхъ уже годахъ уменьшилось приблизительно на 28% [2]). Mc. Keown заявляетъ, что по отчету института для слѣпыхъ въ Бельфастѣ, онъ имѣетъ возможность убѣдиться, на сколько оспопрививаніе оказывается дѣйствительно полезнымъ, въ смыслѣ уменьшенія числа слѣпыхъ отъ оспы. Такъ, изъ 87 слѣпыхъ дѣтей, принятыхъ въ институтъ съ 1845 до 1859 года, ослѣпшихъ отъ оспы было 26 (почти 30%); изъ 31, принятаго потомъ, слѣпыхъ отъ оспы было только 2 (6,45%), и, наконецъ, изъ принятыхъ въ послѣднее время (до 1884 года) 98-ми слѣпыхъ дѣтей, не было ни одного ослѣпшаго отъ оспы [3]). По свѣдѣніямъ директора королевскаго института для слѣпыхъ въ Вѣнѣ W. Winder'а, оказывается, что за все время отъ основанія института въ 1804 году до 1883 года, изъ 65 воспитанниковъ института, ослѣпшихъ отъ оспы, 60 не были вакцинированы, у 4 не извѣстно, была ли

[1]) Натуральная оспа считается у крестьянъ Нолинскаго уѣзда такой болѣзнію, которая какъ бы прирождена и должна быть у каждаго человѣка. На это указываетъ установившееся среди населенія уѣзда названіе оспы „родимая".

[2]) Мэкензи. О глазныхъ болѣзняхъ. Спб. 1860 г., ч. I, стр. 1252 и слѣд.

[3]) The Lancet. 8. Nov. 1884. Реферировано въ «Вѣстникѣ Офталмологіи». 1884 г., ноябрь—декабрь, стр. 582.

привита оспа прежде, или послѣ ослѣпленія, и только въ одномъ случаѣ несомнѣнно ослѣпленіе послѣдовало послѣ привитія оспы [1]) По Steffan'у въ Пруссіи, передъ введеніемъ обязательнаго оспопрививанія, оспа давала 35%, а послѣ введенія его—только 2% всѣхъ слѣпыхъ [2]). Въ Англіи число слѣпыхъ постепенно уменьшается. За послѣдніе двадцать лѣтъ число слѣпыхъ уменьшилось тамъ на 16,2%. Это уменьшеніе слѣпыхъ въ Англіи приписывается прогрессивному усовершенствованію хирургическихъ способовъ леченія глазныхъ болѣзней и уменьшенію между дѣтьми такихъ болѣзней, какъ оспа [3]).

На сколько часто при заболѣваніи натуральной оспой наблюдаются тяжкія пораженія глазъ, объ этомъ можно судить по слѣдующимъ даннымъ. Landesberg на 270 случаевъ глазныхъ заболѣваній отъ оспы, которые онъ наблюдалъ у 30,663 оспенныхъ больныхъ въ теченіе эпидеміи оспы въ Дюссельдорфѣ, съ 15 января 1871 по 15 сентября 1872 года, тяжкія пораженія глаза встрѣтилъ въ 85 случаяхъ [4]). Adler — на 100 случаевъ глазныхъ заболѣваній при оспѣ, наблюдавшихся имъ у 1,718 оспенныхъ больныхъ въ 1 Communal-Blatternspital (въ Вѣнѣ), съ 22 октября 1872 года до конца февраля 1873 года, тяжкія заболѣванія глазъ видѣлъ въ 33-хъ случаяхъ [5]). На 706 оспенныхъ больныхъ, пользованныхъ съ 1 октября 1871 года до 1 октября 1873 г. въ St.-Josef-Kinderspital въ Wieden'ѣ докторомъ Gorhan'омъ, глазныхъ больныхъ съ тяжкими пораженіями глазъ было 65 [6]). Oppert на 300 заболѣваній глазъ отъ оспы у 2,755 оспенныхъ больныхъ, тяжкія пораженія глаза встрѣтилъ почти въ четверти всѣхъ случаевъ глазныхъ заболѣваній [7]). Manz, въ

---

[1]) Приведено у Kershbaumer'a. L. c. стр. 82.

[2]) IV Congress der Blindenlehrer zu Frankfurt 1882. Цитировано у Фукса. L. c. стр. 71.

[3]) The Lancet № 8. 1884. Рефератъ въ „Вѣстникѣ Офталмологіи". 1884. мартъ—апрѣль, стр. 214.

[4]) Landesberg. Beitrag zur variolosen Ophthalmie. Elberfeld. 1874.

[5]) H. Adler. Die während und nach der Variola auftretenden Augenkrankheiten Vierteljahresschrift für Dermatologie und Syphilis. 1874, стр. 200.

[6]) Ibidem, стр. 204.

[7]) Oppert. Bericht über 2755 im Jahre 1871 im Hülfs-Blatternhaus des allgemeinen Krankenhauses zu Hamburg behandelte Kranke. Deutsche Klinik. 1872. № 8.

теченіе эпидеміи оспы, продолжавшейся 2 года въ Фрейбургѣ, наблюдалъ у 1,600 оспенныхъ больныхъ 32 случая тяжкихъ глазныхъ болѣзней [1]).

Скарлатина послужила причиной ослѣпленія среди наблюдавшихся нами слѣпыхъ въ 3-хъ случаяхъ, или въ 0,36% всѣхъ слѣпыхъ. Немного большій процентъ ослѣпленій отъ скарлатины получили между своими слѣпыми Kerschbaumer (0,40%), Magnus для Бреславля (0,50%) и Katz для Потсдама (0,84%). Всѣ наши случаи ослѣпленій отъ скарлатины относятся къ особамъ мужскаго пола. Въ двухъ изъ этихъ случаевъ ослѣпленіе произошло годъ тому назадъ и въ одномъ два года. Въ 1884 и 1885 годахъ скарлатина сильно свирѣпствовала среди населенія Нолинскаго уѣзда. Даже въ годичный, съ іюля 1884 до 1 іюля 1885 года, отчетъ врачей очередному земскому собранію 1885 года попало случаевъ заболѣваній скарлатиной цѣлыхъ 272 случая [2]).

Заболѣванія глаза при *тифѣ* повели къ ослѣпленію между нашими слѣпыми въ 4-хъ случаяхъ, или 0,48% всѣхъ слѣпыхъ. Katz среди слѣпыхъ Дюссельдорфскаго округа наблюдалъ ослѣпшихъ отъ тифа въ 0,24%, Magnus же между слѣпыми Бреславля слѣпоту этого рода встрѣтилъ въ 1,50% всѣхъ слѣпыхъ. По общей таблицѣ Magnus'а слѣпые отъ тифа составляютъ 0,94% всѣхъ слѣпыхъ. Одинъ изъ нашихъ слѣпыхъ, отставной солдатъ, ослѣпъ отъ тифа въ Нижнемъ-Новгородѣ во время отбыванія воинской повинности.

Рожа лица повела къ ослѣпленію въ одномъ изъ наблюдавшихся нами случаевъ полной слѣпоты. Въ этомъ случаѣ ослѣпленіе отъ рожи послѣдовало только на одинъ глазъ, другой же еще въ дѣтствѣ былъ потерянъ нашей слѣпой вслѣдствіе натуральной оспы.

Заболѣваніе глазъ *во время беременности* повело къ ослѣпленію между нашими слѣпыми въ одномъ случаѣ. Этотъ случай относится къ 46-ти-лѣтней женщинѣ, у которой потеря зрѣнія

---

[1]) Bericht der naturforsch. Gesellschaft in Freiburg. Sitzung vom 14 Iuni 1872. Цитировано у Seidelmann'a. Tausend Fälle von Erblindungen und ihre für die Praxis wichtigsten Ursachen. Deutsche medicinische Wochenschrift. 1876. № 8. стр. 90.

[2]) Журналы Нолинскаго уѣзднаго земскаго собранія XIX сессіи. стр. 243.

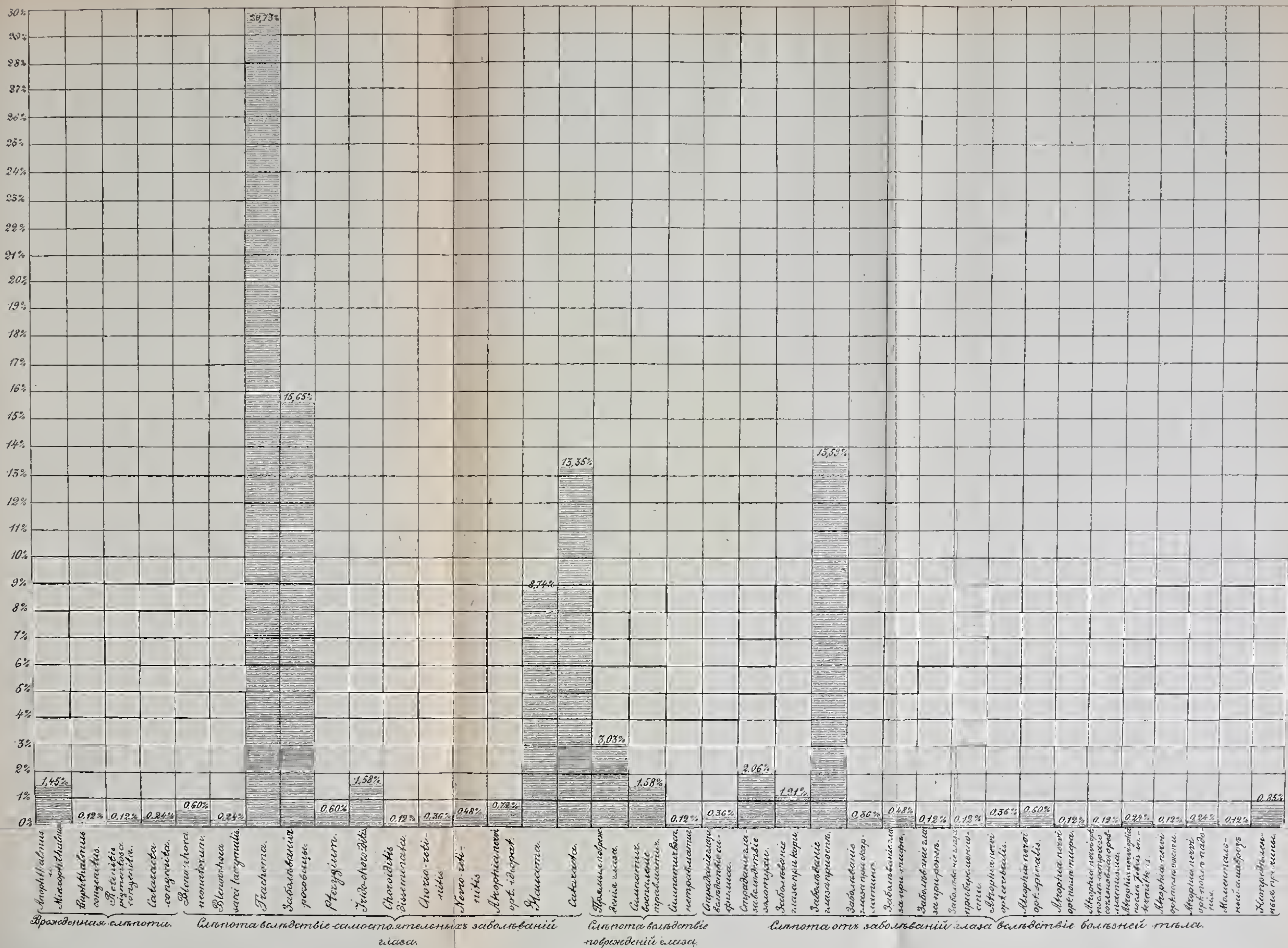
*

произошла во время предпослѣдней беременности на 39-мъ году жизни, во второй ея половинѣ. На одномъ глазу у этой женщины имѣется occlusio pupillae, на другомъ—phtisis bulbi oculi. Въ данныхъ Katz'a для Дюссельдорфскаго округа и Kerschbaumer'a, ослѣпленій отъ заболѣваній глаза во время беременности или послѣ родовъ показано тоже по одному случаю у того и другаго автора.

Въ только-что разсмотрѣнной группѣ ослѣпленій отъ общихъ заболѣваній организма, двѣ трети (67,06%) всѣхъ случаевъ составляютъ слѣпые отъ оспы. Оказывается, слѣдовательно, что оспа является у насъ самой выдающейся причиной ослѣпленій разсмотрѣнной группы. У Katz'a для Дюссельдорфскаго округа такого рода слѣпые составляютъ лишь 17,24% слѣпыхъ этой группы, у Kerschbaumer'a 8,00%, а у Magnus'a для Бреславля даже только 4,76% слѣпыхъ группы ослѣпленій отъ общихъ заболѣваній тѣла. По общей таблицѣ Magnus'a слѣпые отъ оспы составляютъ 12,09% ослѣпленій этой группы. Изъ сопоставленія съ данными названныхъ авторовъ выходитъ, такимъ образомъ, что у насъ оспа доставляетъ много большій % ослѣпленій разсматриваемой группы, чѣмъ у нѣмецкихъ авторовъ. Но зато слѣдующая по числу ослѣпленій причина—atrophia nervi optici—ведетъ къ ослѣпленію среди нашихъ слѣпыхъ много рѣже, чѣмъ между слѣпыми упомянутыхъ изслѣдователей. Въ то время какъ у насъ слѣпые отъ атрофіи зрительнаго нерва, вслѣдствіе общихъ заболѣваній тѣла, составляютъ всего 9,58% всѣхъ слѣпыхъ этой группы, у Kerschbaumer'a они даютъ 44%, у Magnus'a для Бреславля 47,62% и, наконецъ, у Katz'a для Дюссельдорфскаго округа даже 65,51%. Этимъ мы можемъ закончить разсмотрѣніе случаевъ наблюдавшейся нами обоюдосторонней слѣпоты.

Для наглядности здѣсь прилагается графическое изображеніе процентнаго состава слѣпыхъ по причинамъ ихъ ослѣпленія.

Наглядное изображение процентнаго состава слѣпыхъ по причинамъ ихъ ослѣпленія.



Лит. П. Х. Иванова, Бармалѣева ул. д. № 35.

Патолого-анатомическое состоянiе глаза по причинамъ ослѣпленiя.

ТАБЛИЦА II-я.

Причины ослѣпленiя.	Phtisis bulbi oculi.	Atrophia bulbi oculi.	Atrophia corneae.	Leucoma simplex centr.	Leucoma adhaerens centr.	Leucoma adhaerens totale.	Staphyloma corneae et iridis	Staphyloma corporis cyliaris et bulbi oculi partiale.	Buphthalmus.	Occlusio pupillae.	
Blenorrhoea neonatorum.	—	3	4	—	1	—	2	—	1	—	
Blenorrhoea sacci lacrymalis.	—	—	2	—	—	1	1	—	—	—	
Trachoma	—	13	36	5	36	3	8				Xerophthalmus 127, kerato-globus 2, kerato-conus 9, ectasia corneae pannosae partialis 7, glaucoma consecut.5, pannus228.
Заболѣванiя роговицы .	—	40	91	2	70	24	19	—	—	—	
Iritis, cyklitis, irido-choroiditis	9	—	—	—	—	—	—	4	2	12	
Chorio-retinitis.	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	Chorio-retinitis 4.
Поврежденiя глаза . . .	—	34	12	—	16	4	2	—	—	—	Glaucoma consecut.1.
Симпатическ. воспаленiе.	4	—	—	—	—	—	—	1	—	6	Cataracta consecut.2. Glaucoma consecut.1.
Страданiе глаза вслѣдствiе сифилиса . . .	1	1	—	—	—	—	—	—	—	1	Offuscatio corporis vitrei 2, xerosis corneae 1.
Страданiе глаза вслѣдствiе золотухи . .	—	7	7	—	13	2	1	3	1	—	Keratitis interstitialis diffusa 2.
Заболѣванiе глаза при кори	—	8	2	1	6	2	1	1	—	—	
Заболѣванiе глаза при оспѣ	—	132	34	4	29	24	11	2	7	1	Offuscatio diffusa corneae 3.
Заболѣванiе глаза при скарлатинѣ	—	—	2	—	2	1	1	—	—	—	

Причины ослѣпленія.	Phtisis bulbi oculi.	Atrophia bulbi oculi.	Atrophia corneae.	Leucoma simplex centr.	Leucoma adhaerens centr.	Leucoma adhaerens totale.	Staphyloma corneae et iridis	Staphyloma corporis cyliaris et bulbi oculi partiale.	Buphthalmus.	Occlusio pupillae.	
Заболѣваніе глаза при тифѣ	1	1	1	—	—	1	—	—	2	—	Cataracta cousecut. 2
Заболѣваніе глаза при рожѣ	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	
Заболѣваніе глаза при беременности	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	Glaucoma cousecut. 1
Неопредѣленныя	—	29	—	—	—	—	—	—	—	—	
Итого . . .	16	268	191	12	174	62	46	11	13	21	

Anophthalmus и Mikrophthalmus . . .	24
Buphthalmus congenitus	2
Retinitis pigmentosa congenita . . ,	2
Cataracta congenita	4
Pterygium	7
Choroiditis disseminata	2
Nevro-retinitis	8
Atrophia nervi optici	44
Glaucoma	136
Cataracta	208

Изъ приведенной сейчасъ таблицы II видно, что изъ 1648 глазъ у нашихъ 824 слѣпыхъ 268 (16,26°/₀) представляютъ атрофію глазнаго яблока. Почти половину всѣхъ этихъ случаевъ атрофіи дала оспа, около одной седьмой части — заболѣванія роговицы и около одной осьмой части—прямыя поврежденія глаза. Затѣмъ идетъ паннусъ, съ диффузнымъ помутнѣніемъ роговицы на 228 глазахъ (13,22°/₀). Далѣе, 216 глазъ

(13,10%) имѣютъ катаракту. Потомъ слѣдуетъ атрофія роговицы на 191 глазѣ (11,59%). Къ этому состоянію чаще всего повели заболѣванія роговицы, трахома и оспа. Затѣмъ идетъ leucoma adhaerens centrale на 174 глазахъ (10,55%). Самое большее число этого рода состояній глаза вызвано заболѣваніями роговицы, затѣмъ трахомой, оспой и золотухой. Далѣе, идетъ глаукома въ 144 глазахъ (8,73%), изъ которыхъ въ 16 имѣется cataracta glaucomatosa. Потомъ слѣдуетъ xerophthalmus 128-ми глазъ (7,76%). Затѣмъ, 62 глаза имѣютъ leucoma adhaerens totale, 46—staphyloma corneae et iridis, 44—атрофію зрительнаго нерва, 21—station заращеніе зрачка, 16 представляютъ phtisis глазнаго яблока, 15—mikrophthalmus, 15—buphthalmus, 12 глазъ имѣютъ leucoma simplex centrale, 11—staphyloma corporis cyliaris et bulbi oculi partiale, въ 9 глазныхъ орбитахъ имѣется anophthlmus, 9 глазъ имѣютъ kerato-conus, 8—nevro—retinitis, 7—pterygium, 7—ectasiam corneae pannosae partialem, 4 — chorio-retinitis, 3 — диффузное помутнѣніе роговицы, 2—keratitis interstitialis diffusa, 2—помутнѣніе стекловиднаго тѣла, 2—retinitis pigmentosa, 2—choroiditis disseminata и, наконецъ, 2 глаза имѣютъ kerato-globus.

Обоюдосторонняя атрофія глазнаго яблока наблюдалась въ 57 случаяхъ. Причины ея были слѣдующія: оспа въ 39 случаяхъ, неопредѣленныя причины въ 7, заболѣванія роговицы въ 3, поврежденія глаза въ 3, трахома въ 2, корь въ 2 и, наконецъ, золотуха въ 1 случаѣ. Обоюдосторонняя атрофія роговицы наблюдалась въ 31 случаѣ. Причины ея: заболѣваніе роговицы въ 20 случаяхъ, оспа въ 4, трахома въ 3, золотуха въ 2, поврежденіе глаза въ 1 и, наконецъ, бленоррея слезнаго мѣшка тоже въ 1 случаѣ. Обоюдосторонняя leucoma simplex centrale наблюдалась въ 2 случаяхъ. Въ томъ и другомъ случаѣ къ этому состоянію роговицы повела оспа. Обоюдосторонняя leucoma adhaerens centrale была наблюдаема въ 27 случаяхъ. Причинами ея были: заболѣванія роговицы въ 11 случаяхъ, оспа въ 6, трахома въ 3, корь въ 2, золотуха въ 2, скарлатина въ 1, поврежденіе роговицы въ 1 и, наконецъ, еще въ одномъ случаѣ причиной была бленоррея новорожденныхъ. Изъ трехъ случаевъ обоюдосторонней leucoma adhaerens totale, въ двухъ причиной ея была оспа и въ одномъ случаѣ заболѣванія

роговицы. Затѣмъ наблюдались обоюдостороннія: паннусъ съ диффузнымъ помутнѣніемъ роговицы въ 91 случаѣ, ectasia corneae pannosae partialis въ 3 случаяхъ, kerato-conus въ 2, keratoglobus въ 1 случаѣ и xerophthalmus въ 51 случаѣ. Всѣ эти состоянія имѣли своей причиной трахому. Обоюдосторонняя staphyloma corneae et iridis наблюдалась въ 5 случаяхъ, изъ которыхъ въ 3 она вызвана заболѣваніями роговицы, въ одномъ оспою и въ одномъ бленорреею новорожденныхъ. Далѣе были наблюдаемы обоюдосторонніе: pterygium въ 2 случаяхъ, диффузное помутнѣніе роговицы въ 1 случаѣ (оспа), помутнѣніе стекловиднаго тѣла въ 1 (сифилисъ), keratitis interstitialis въ 1, заращеніе зрачка въ 1, choroiditis disseminata въ 1, chorio-retinitis въ 1, retinitis pigmentosa congenita въ 1, nevro-retinitis въ 4 случаяхъ, atrophia nervi optici въ 22, cataracta въ 102, glaucoma въ 61 случаѣ, buphthalmus въ 2, microphthalmus въ 4 случаяхъ и, наконецъ, anophthalmus въ 1 случаѣ. Вотъ, такимъ образомъ, тѣ состоянія глазъ, которыя были наблюдаемы у осмотрѣнныхъ нами обоюдостороннихъ слѣпыхъ.

По *цвѣту глазъ* наши слѣпые должны быть распредѣлены такъ, что 538 изъ нихъ имѣли сѣрые глаза, 83—каріе, 6—голубые, а у остальныхъ 197 субъектовъ, по состоянію глазъ, цвѣта радужной оболочки опредѣлить было не возможно. Вообще, среди населенія Нолинскаго уѣзда сильно преобладаетъ сѣрый цвѣтъ глазъ. Наибольшее процентное отношеніе карихъ глазъ по числу ослѣпленій замѣчается у насъ между слѣпыми отъ заболѣваній сосудистаго аппарата глаза (31%), нервнаго аппарата (22,7%) и отъ глаукомы (18%).

Распредѣленіе слѣпыхъ по возрастамъ.

ТАБЛИЦА III-я.

Причины ослѣпленія.	До 5 лѣтъ.	5—10.	10—15.	15—20.	20—30.	30—40.	40—50.	50—60.	60—70.	Свыше 70.	Сумма.		Обоего пола.
											м.	ж.	
I. Врожденная слѣпота											7	9	16
Anophthalmus и Mikrophthalmus.	4	1	1	1	3	2	—	—	—	—	5	7	12
Buphthalmus congenitus . .	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	1
Retinitis pigmentosa congenita.	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	1	—	1
Cataracta congenita	—	—	—	1	1	—	—	—	—	—	1	1	2
II. Пріобрѣтенная слѣпота вслѣдствіе идіопатическихъ заболѣв. глаза											212	383	595
Blenorrhoea neonatorum. . .	2	—	1	—	—	1	—	1	—	—	2	3	5
Blenorrhoea sacci lacrymalis.	—	—	—	—	—	1	1	—	—	—	—	2	2
Trachoma и trichiasis . . .	—	—	7	2	13	32	60	78	40	13	74	171	245
Заболѣванія роговицы . . .	—	1	2	1	12	25	32	29	23	4	42	87	129
Pterygium	—	—	—	—	—	—	2	2	—	1	3	2	5
Iritis, cyklitis, irido-choroiditis	—	1	—	—	1	1	4	2	4	—	11	2	13
Choroiditis disseminata . . .	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	1	1
Chorio-retinitis	—	—	—	—	1	1	1	—	—	—	1	2	3
Neuro-retinitis	—	—	—	—	—	1	—	2	1	—	1	3	4
Atrophia nervi optici idiopatica.	—	—	—	—	2	2	2	—	—	—	4	2	6
Glaucoma.	—	—	—	—	1	1	9	27	25	9	25	47	72
Cataracta	—	1	4	1	—	2	7	21	32	42	49	61	110

Причины ослѣпленія.	До 5 лѣтъ.	5—10.	10—15.	15—20.	20—30.	30—40.	40—50.	50—60.	60—70.	Свыше 70.	Сумма. м.	Сумма. ж.	Обоего пола.
III. Слѣпота вслѣдствіе поврежденій глаза											28	11	39
Прямыя поврежденія глаза . .	—	—	—	1	1	1	7	6	5	4	17	8	25
Симпатич. воспаленіе травматич.	—	—	1	1	2	1	4	3	1	—	10	3	13
Симпатич. воспаленіе нетравматич.	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	1	—	1
IV. Слѣпота отъ заболѣваній глаза вслѣдствіе болѣзней тѣла . .											72	95	167
Страданіе глаза вслѣдствіе сифилиса	—	—	—	—	—	—	2	1	—	—	1	2	3
Страданіе глаза вслѣдствіе золотухи.	2	—	2	1	6	4	1	1	—	—	5	12	17
Заболѣваніе глаза при кори .	1	1	3	—	3	1	1	--	—	—	5	5	10
Заболѣваніе глаза при оспѣ .	4	19	14	10	20	18	10	6	10	1	46	66	112
Заболѣваніе глаза при скарлатинѣ.	—	2	1	—	—	—	—	—	—	—	3	—	3
Заболѣваніе глаза при тифѣ .	—	—	—	—	1	1	—	—	2	—	3	1	4
Заболѣваніе глаза при рожѣ .	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	1	1
Заболѣваніе глаза при беременности	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	1	1
Atrophia nervi optici cerebralis	—	1	—	—	—	—	1	1	—	—	3	—	3
Atrophia nervi optici spinalis.	1	—	—	1	—	—	2	1	—	—	2	3	5
Atrophia nervi optici послѣ тифа.	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	1	—	1
Atrophia nervi optici послѣ остраго сочленовнаго ревматизма	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	1	—	1
Atrophia nervi optici послѣ febris intermittens	—	—	—	—	—	—	2	—	—	—	1	1	2

Причины ослѣпленія.	До 5 лѣтъ.	5—10.	10—15.	15—20.	20—30.	30—40.	40—50.	50—60.	60—70.	Свыше 70	Сумма.		Обоего пола.
											м.	ж.	
Atrophia nervi optici послѣ ожоги.	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	1	1
Atrophia nervi optici послѣ паденія.	—	—	—	1	—	1	—	—	—	—	1	1	2
Моментальный амаврозъ. . .	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	1
V. Неопредѣленныя причины	—	—	—	—	2	2	2	—	1	—	4	3	7
ИТОГО	15	28	37	22	69	99	152	183	145	74	323	501	824

Только-что помѣщенная таблица III представляетъ данныя для сужденія о томъ, въ какомъ возрастѣ были наблюдаемы наши слѣпые. Если раздѣлить слѣпыхъ по ихъ возрасту на двѣ равныя части, то получится, что 50-й годъ жизни представляетъ изъ себя границу, которая раздѣляетъ всѣхъ слѣпыхъ приблизительно на двѣ равныя части, а именно: по сю сторону этой границы, въ возрастѣ до 50 лѣтъ, находится 422 слѣпыхъ, а за этимъ предѣломъ, въ возрастѣ свыше 50 лѣтъ, 402 слѣпыхъ. Раздѣливши такимъ образомъ слѣпыхъ Дюссельдорфскаго округа, Katz нашелъ предѣльнымъ возрастомъ 55 годъ. Слѣдовательно, граница, дѣлящая всѣхъ слѣпыхъ пополамъ, у него находится въ болѣе старомъ возрастѣ, чѣмъ у насъ. Громадное, сравнительно съ Katz'овскимъ, число ослѣпленій отъ оспы въ дѣтствѣ, приблизило у насъ эту границу на пятилѣтній промежутокъ времени ко дню рожденія. Меньше всего слѣпыхъ наблюдалось между нашими слѣпыми въ возрастѣ отъ рожденія до 10 лѣтъ. Наибольшее число ихъ падаетъ на возрастъ отъ 50 до 60 лѣтъ [1]). Слѣдующая сейчасъ

[1]) По переписи слѣпыхъ, произведенной въ концѣ 1883 года въ Казанской губерніи, оказывается, что наибольшее число слѣпыхъ падаетъ тамъ на возрастъ тоже отъ 50 до 60 лѣтъ. А. Осиповъ. L. cit. стр. 19.

табличка показываетъ процентное отношеніе слѣпыхъ по отдѣльнымъ десятилѣтнимъ возрастнымъ періодамъ къ общему числу всѣхъ слѣпыхъ.

Отъ рожденія до 10 лѣтъ	5,22%	40—50	. .	18,45%
10—20 „	7,16%	50—60	. .	22,21%
20—30 „	8,37%	60—70	. .	17,60%
30—40 „	12,01%	свыше 70	. .	8,98%

Если считать рабочій возрастъ отъ 20 до 60 лѣтъ, полурабочій—отъ 15 до 20 и отъ 60 до 70 лѣтъ, а нерабочій—до 15 лѣтъ и послѣ 70 лѣтъ [1]), то оказывается, что 61,04% нашихъ слѣпыхъ относится къ рабочему населенію Нолинскаго уѣзда, 20,27% къ полурабочему и 18,69% къ нерабочему населенію.

Если мы возьмемъ теперь слѣпыхъ въ возрастѣ отъ рожденія до 20 лѣтъ, то оказывается, что самый большой контингентъ между ними составляютъ слѣпые отъ оспы, а именно: ихъ насчитывается 47 человѣкъ, что составляетъ 46,08% всѣхъ слѣпыхъ. Слѣдующее по величинѣ число ослѣпленій дала врожденная слѣпота, имѣвшая здѣсь мѣсто въ 9 случаяхъ (9,80%). Далѣе идутъ: трахома (8,82%), юношеская катаракта (5,88%), корь и золотуха (по 4,90%), заболѣванія роговицы (3,92%) и бленоррея новорожденныхъ (2,94%). Между слѣпыми въ возрастѣ отъ 20 до 30 лѣтъ, больше всего слѣпыхъ наблюдалось также отъ оспы: 29% слѣпыхъ этого десятилѣтняго періода обязаны своей слѣпотой оспѣ. Слѣдующее мѣсто по числу занимаютъ тутъ ослѣпшіе вслѣдствіе трахомы (18,84%); далѣе идутъ слѣпые отъ заболѣваній роговицы (17,39%). Такимъ образомъ, въ обоихъ разсмотрѣнныхъ до сихъ поръ возрастныхъ періодахъ, слѣпые отъ оспы сильно превалируютъ надъ ослѣпшими отъ другихъ причинъ. Среди слѣпыхъ въ возрастѣ отъ 30 до 40 лѣтъ, больше всего ослѣпло уже не отъ оспы, а отъ трахомы. Слѣпые этого рода составляютъ здѣсь 32%, между тѣмъ какъ ослѣпшіе отъ оспы лишь 18%. Затѣмъ,

[1]) Янсонъ. Сравнительная статистика Россіи и западно-европейскихъ государствъ. С.-Петербургъ. 1878 г., т. I, стр. 64.

въ большомъ числѣ фигурируютъ здѣсь еще слѣпые отъ заболѣваній роговицы (25%). Въ слѣдующемъ далѣе возрастномъ десятилѣтнемъ періодѣ, отъ 40 до 50 лѣтъ, наибольшій контингентъ слѣпыхъ составляютъ также ослѣпшіе отъ трахомы (39%). Затѣмъ, не малый процентъ даютъ тутъ ослѣпшіе отъ заболѣваній роговицы (21%). Сравнительно уже въ небольшомъ числѣ фигурируютъ здѣсь слѣпые отъ поврежденій глаза (7%), отъ оспы (6%), глаукомы (6%) и катаракты (4%). Между слѣпыми въ возрастѣ отъ 50 до 60 лѣтъ, наибольшее число слѣпыхъ наблюдалось опять-таки отъ трахомы. Тутъ слѣпые этого рода составляютъ 42%. Въ этомъ возрастномъ періодѣ начинаютъ выдаваться уже новыя причины, до сихъ поръ не имѣвшія мѣста среди преобладающихъ причинъ ослѣпленія— это глаукома и катаракта. Слѣпые отъ первой изъ названныхъ причинъ составляютъ 14%, а слѣпые отъ второй – 11% всѣхъ слѣпыхъ разсматриваемаго возраста. Между 145-ю слѣпыми въ возрастѣ отъ 60 до 70 лѣтъ первое мѣсто по числу занимаютъ также ослѣпшіе отъ трахомы (34%). Затѣмъ идутъ слѣпые: отъ катаракты (22%), глаукомы (17%), заболѣваній роговицы (15%), оспы (7%) и поврежденій глаза (3%). Итакъ, ослѣпшіе отъ трахомы въ четырехъ послѣднихъ возрастныхъ періодахъ, начиная отъ 30 до 70 лѣтъ, много превосходятъ по численности всѣхъ другаго рода слѣпыхъ. Наконецъ, среди слѣпыхъ въ возрастѣ свыше 70 лѣтъ, наибольшій контингентъ слѣпыхъ составляютъ ослѣпшіе отъ катаракты (56,75%). Наибольшее число слѣпыхъ отъ глаукомы находится между нашими слѣпыми, какъ видно изъ таблицы III, въ возрастѣ отъ 50 до 60 лѣтъ (37%) и отъ 60 до 70 лѣтъ (35%). На эти же два десятилѣтніе возрастные періода падаетъ наибольшее число глаукоматозныхъ слѣпыхъ, которыхъ наблюдалъ въ своей клиникѣ проф. Адамюкъ. Изъ 264 слѣпыхъ этого рода 90, или 34%, относятся у него къ возрасту отъ 50 до 60 лѣтъ и 75, или 28%, падаютъ на возрастъ отъ 60 до 70 лѣтъ [1]).

---

[1]) Фельзеръ. L. c. 393.

Распредѣленіе слѣпыхъ по времени ослѣпленія.

ТАБЛИЦА IV.

Причины ослѣпленія.	до 5 лѣтъ.	5—10.	10—15.	15—20.	20—30.	30—40.	40—50.	50—60.	60—70.	свыше 70.	Сумма. м.	Сумма. ж.	Обоего пола.
I. Врожденная слѣпота											7	9	16
Anophthalmus и Mikrophthalmus	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	5	7	12
Buphthalmus congenitus	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	1
Retinitis pigmentosa congenita	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	1
Cataracta congenita	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	1	2
II. Пріобрѣтенная слѣпота вслѣдствіе идіопатическихъ заболѣваній глаза											212	383	595
Blenorrhoea neonatorum	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2	3	5
Blenorrhoea sacci lacrymalis	—	—	—	—	1	—	1	—	—	—	—	2	2
Trachoma и trichiasis	—	9	7	8	41	51	69	49	11	1	74	171	245
Заболѣванія роговицы	3	6	5	5	24	33	26	21	6	—	42	87	129
Pterygium	—	—	—	—	—	1	2	1	—	1	3	2	5
Iritis, cyklitis, irido-choroiditis	1	—	1	—	2	1	4	3	1	—	11	2	13
Choroiditis disseminata	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	1	1
Chorio-retinitis	—	—	—	—	2	1	—	—	—	—	1	2	3
Nevro-retinitis	—	—	—	—	1	—	—	2	1	—	1	3	4
Atrophia nervi optici idiopatica	—	—	—	—	5	1	—	—	—	—	4	2	6
Glaucoma	—	—	—	1	—	8	21	30	9	3	25	47	72
Cataracta	1	4	1	—	2	1	11	32	37	21	49	61	110

Причины ослѣпленія.	до 5 лѣтъ.	5—10.	10—15.	15—20.	20—30.	30—40.	40—50.	50—60.	60—70.	свыше 70.	Сумма. м.	Сумма. ж.	Обоего пола.
III. Слѣпота вслѣдствіе поврежденій глаза											28	11	39
Прямыя поврежденія глаза . .	—	—	—	2	3	8	3	4	3	2	17	8	25
Симпат. воспаленіе травматич.	—	2	2	1	—	4	2	1	1	—	10	3	13
» » нетравмат.	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	1	—	1
IV. Слѣпота отъ заболѣваній глаза вслѣдствіе болѣзней тѣла. . .											72	95	167
Страданіе глаза вслѣдствіе сифилиса	—	—	—	—	—	—	2	1	—	—	1	2	3
Страданіе глаза вслѣдствіе золотухи	8	8	1	—	—	—	—	—	—	—	5	12	17
Заболѣваніе глаза при кори . .	6	4	—	—	—	—	—	—	—	—	5	5	10
» » » оспѣ . .	68	34	6	2	2	—	—	—	—	—	46	66	112
» » » скарлатинѣ	1	2	—	—	—	—	—	—	—	—	3	—	3
Заболѣваніе глаза при тифѣ. .	—	1	1	—	—	1	1	—	—	—	3	1	4
» » » рожѣ. .	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	1	1
» » » беременности.	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	1	1
Atrophia nervi optici cerebralis.	1	—	—	1	—	—	—	1	—	—	3	—	3
» » » spinalis .	2	1	—	—	—	—	2	—	—	—	2	3	5
» » » послѣ тифа	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	1	—	1
Atrophia norvi optici послѣ остраго сочленовнаго ревматизма	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	1	—	1
Atrophia nervi optici послѣ febris intermittens.	—	—	—	—	1	—	1	—	—	—	1	1	2
Atrophia nervi optici послѣ ожоги	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	1

Причины ослѣпленія.	до 5 лѣтъ.	5—10.	10—15.	15—20.	20—30.	30—40.	40—50.	50—60.	60—70.	свыше 70.	Сумма. м.	Сумма. ж.	Обоего пола.
Atrophia nervi optici послѣ паденія	1	1	—	—	—	—	—	—	—	—	1	1	2
Моментальный амаврозъ. . . .	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	1
V. Неопредѣленныя причины . .	—	—	1	—	2	—	2	2	—	—	4	3	7
ИТОГО. . .	114	73	25	21	86	113	147	148	69	28	323	501	824

Педставленная сейчасъ таблица IV показываетъ, къ какому возрасту относится время ослѣпленія у наблюдавшихся нами слѣпыхъ Нолинскаго уѣзда. Оказывается, что меньше всего среди нашихъ слѣпыхъ ослѣпло въ возрастѣ свыше 70 лѣтъ (3,39°/₀), и затѣмъ между 10 и 20-ю годами (5,58°/₀); больше же всего въ возрастѣ до 10 лѣтъ, считая тутъ и врожденную слѣпоту (22,69°/₀), затѣмъ отъ 50 до 60 (17,96°/₀) и отъ 40 до 50 лѣтъ (17,85°/₀). Изъ нижеслѣдующей таблички видно процентное отношеніе ослѣпленій, происшедшихъ въ каждомъ десятилѣтнемъ возрастномъ періодѣ, къ общему числу всѣхъ ослѣпленій.

До 10 лѣтъ	22,71°/₀	40—50	17,85°/₀
Отъ 10 до 20 л.	5,58°/₀	50—60	17,96°/₀
„ 20 „ 30 „	10,43°/₀	60—70	8,37°/₀
« 30 „ 40 „	13,71°/₀	и свыше 70	3,39°/₀

Если разсматривать вмѣстѣ ослѣпленія обоихъ первыхъ десятилѣтнихъ возрастныхъ періодовъ жизни, то оказывается, что изъ 824 нашихъ слѣпыхъ, въ возрастѣ до 20 лѣтъ ослѣпло 233 субъекта, что составляетъ 28,27°/₀ всѣхъ слѣпыхъ. Изъ причинъ ослѣпленій самое большое число (47,21°/₀) слѣпыхъ въ этомъ возрастѣ дала оспа. Почти всѣ наблюдавшіеся нами слѣпые отъ оспы ослѣпли въ это время. (Позднѣе ослѣпло

только двое: одинъ мужчина на 25-мъ году и одна женщина на 29 году жизни). Изъ четырехъ пятилѣтнихъ періодовъ, входящихъ въ разсматриваемый промежутокъ времени, наибольшее число ослѣпленій отъ оспы падаетъ на первый, а именно: изо 110 субъектовъ, ослѣпшихъ отъ оспы въ возрастѣ до 20 лѣтъ, 68, или 61,81%, ослѣпло до 5 лѣтъ; въ возрастѣ отъ 5 до 10 лѣтъ, ослѣпло 34 индивидуума, или 30,90%; въ возрастѣ отъ 10 до 15 лѣтъ—6 человѣкъ, или 5,45%, и, наконецъ, въ возрастѣ отъ 15 до 20 лѣтъ—2 субъекта, или 1,81% всѣхъ ослѣпшихъ отъ оспы до 20 лѣтъ. По отдѣльнымъ годамъ жизни ослѣпленія отъ оспы распредѣляются такъ: на 1-мъ году ослѣпло 2 субъекта (мальч.), на 2-мъ—12, на 3-мъ—18, на 4-мъ—21, на 5-мъ—15, на 6-мъ—8, на 7-мъ—9, на 8-мъ—6, на 9-мъ—5 (дѣв), на 10-мъ—6, на 11-мъ—1 (дѣв.), на 12-мъ—4, на 13-мъ—1, на 20-мъ 2 (дѣв.), на 26—1 (мужч.) и, наконецъ, на 29-мъ—1 женщина. Полученный нами результатъ изслѣдованія какъ нельзя больше согласуется съ общимъ наблюденіемъ, что оспа всего чаще разрушаетъ глаза въ дѣтствѣ. За оспой, по числу причиненныхъ ослѣпленій въвозрастѣ до 20 лѣтъ, слѣдуютъ: трахома (10,30%), заболѣванія роговицы (8,15%), золотуха (7,29%), врожденная слѣпота (6,86%), корь (4,29%), атрофія зрительнаго нерва отъ разныхъ причинъ (3,86%), юношеская катаракта (2,57%), симпатическое воспаленіе и бленоррея новорожденныхъ, (по 2,14%) и т. д.

Если теперь распредѣлить этихъ слѣпыхъ по тѣмъ четыремъ группамъ причинъ ослѣпленій, которыя были приняты нами прежде, то на долю первой изъ нихъ — врожденной слѣпоты—падаетъ 6,86%, на долю второй—слѣпоты вслѣдствіе самостоятельныхъ заболѣваній глаза—24,46%, на слѣпоту вслѣдствіе поврежденій глаза—3,00% и, наконецъ, на слѣпоту отъ заболѣваній глаза вслѣдствіе общихъ заболѣваній тѣла—65,66% всѣхъ слѣпыхъ, потерявшихъ зрѣніе въ возрастѣ до 20 лѣтъ. Между врожденными причинами ослѣпленій самой частой является anophthalmus и mikrophthalmus; второе мѣсто занимаетъ врожденная катаракта. Между самостоятельными заболѣваніями глаза, чаще всего слѣпота обусловли-

вается въ разсматриваемомъ возрастѣ трахомой (42,10%), заболѣваніями роговицы (33,33%), юношеской катарактой (10,52%) и бленорреей новорожденныхъ (8,77%). Большинство случаевъ слѣпоты, относящихся къ группѣ ослѣпленій отъ поврежденія глаза, вызвано симпатическимъ воспаленіемъ его. Слѣпые этого рода составляютъ здѣсь 71,42% всѣхъ потерявшихъ зрѣніе отъ поврежденій глаза. Между общими заболѣваніями тѣла, поведшими къ ослѣпленію, больше всего слѣпыхъ доставляютъ: оспа (72,37%), золотуха (11,18%), корь (6,51% и атрофія зрительнаго нерва (5,92%).

Въ послѣднее время проф. Magnus собралъ 3,204 случая двухсторонней слѣпоты для субъектовъ, потерявшихъ зрѣніе до 20 лѣтъ. Это число составили у него питомцы всѣхъ институтовъ для слѣпыхъ въ Германіи и Австріи, а также и нѣкоторыхъ заграничныхъ. Причины слѣпоты въ этихъ случаяхъ были слѣдующія: врожденная слѣпота въ 17,9%, самостоятельныя заболѣванія глаза въ 33,08%, поврежденія въ 8,05%, общія заболѣванія въ 33,17% и неизвѣстныя причины въ 8,4%. Между врожденными причинами слѣпоты самыми частыми были атрофія зрительнаго нерва (21,42%) и осложненная катаракта (20,51%). Между самостоятельными заболѣваніями глаза чаще всего слѣпота обусливалась бленореею новорожденныхъ (71,03%) и затѣмъ атрофіею зрительнаго нерва (6,99%). Изъ общихъ заболѣваній чаще всего къ ослѣпленію повели болѣзни мозга (24,65%), золотуха (22,58%) и корь (10,73%) [1].

Если сопоставить полученныя нами данными съ только что приведенными результатами изслѣдованія Magnus'а, то оказывается между ними большая разница. Такъ, въ то время какъ у насъ на долю врожденной слѣпоты падаетъ 6,86% всѣхъ потерявшихъ зрѣніе до 20 лѣтъ, у Magnus'а на этого рода слѣпоту приходится 17,9%, что почти въ три раза больше нашего. Затѣмъ, число ослѣпшихъ отъ идіопатическихъ заболѣваній глаза у Magnus'а на 1/3 превышаетъ полученное нами. То же нужно сказать и въ отношеніи слѣпоты отъ поврежденій глаза. У насъ слѣпые этого рода составляютъ 3% всѣхъ слѣ-

---

[1]) H. Magnus. Die Jugendblindheit. Wiesbaden 1886. Реферировано въ «Вѣстникѣ Офталмологіи». 1886 г. ноябрь—декабрь, стр. 486 и 487.

ныхъ разсматриваемаго возраста, въ изслѣдованіяхъ же Magnus'а они даютъ 8,4%, что почти втрое больше нашего. Такимъ образомъ, во всѣхъ трехъ первыхъ группахъ ослѣпленій, число слѣпыхъ у Magnus'а сильно превалируетъ надъ нашимъ. Зато въ слѣдующей группѣ ослѣпшіе отъ общихъ заболѣваній тѣла у насъ далеко превосходятъ по численности такого же рода слѣпыхъ у Magnus'а. Въ то время какъ у него общія заболѣванія тѣла повели къ ослѣпленію въ 33%, у насъ они дали 65%. Слѣдовательно, среди наблюдавшихся нами слѣпыхъ Нолинскаго уѣзда, ослѣпло отъ общихъ заболѣваній тѣла въ возрастѣ до 20 лѣтъ вдвое больше субъектовъ, чѣмъ слѣпнетъ ихъ на Западѣ. Точно также существенное различіе представляютъ наши данныя и въ отношеніи отдѣльныхъ причинъ, поведшихъ къ ослѣпленію въ той или другой группѣ. Такъ, между врожденными причинами у насъ наибольшій процентъ ослѣпленій дали anophthalmus и mikrophthalmus, тогда какъ у Magnus'а— атрофія зрительнаго нерва. Затѣмъ, между самостоятельными заболѣваніями глаза чаще всего повела къ ослѣпленію у насъ трахома, у Magnus'а же бленоррея новорожденныхъ; далѣе, въ этой группѣ идутъ у насъ заболѣванія роговицы, а у Magnus'а— атрофія зрительнаго нерва. Наконецъ, между общими заболѣваніями у насъ громадное число ослѣпленій причинила оспа, между слѣпыми же Magnus'а наибольшее число ослѣпленій дали заболѣванія мозга; далѣе идетъ золотуха, поведшая къ ослѣпленію у насъ вдвое рѣже, чѣмъ у Magnus'а. Въ общемъ, однако, типъ группировки причинъ по числу ослѣпленій у насъ получился такой же, какъ и у Magnus'а, то есть наибольшее число ослѣпленій въ возрастѣ до 20 лѣтъ дали среди нашихъ слѣпыхъ, также какъ и у Magnus'а, общія заболѣванія тѣла, затѣмъ—идіопатическія заболѣванія глаза, далѣе—врожденная слѣпота и, наконецъ—поврежденія глазъ.

Въ возрастѣ отъ 20 до 30 лѣтъ ослѣпло между нашими слѣпыми 86 субъектовъ, или 10,43% всѣхъ слѣпыхъ. Наибольшій контингентъ слѣпыхъ доставила здѣсь трахома (47%), за ней идутъ заболѣванія роговицы (28%) и атрофія зрительнаго нерва (7%).

*

Въ возрастѣ отъ 30 до 40 лѣтъ потеряли зрѣніе 113 человѣкъ, или 13,71°/o всѣхъ слѣпыхъ. Больше всего въ это время причинили ослѣпленій трахома (45°/o), заболѣванія роговицы (29°/o), глаукома (7°/o) и поврежденія глаза (7°/o).

Въ слѣдующемъ возрастѣ отъ 40 до 50 лѣтъ ослѣпло 147 субъектовъ, или 17,84°/o всѣхъ слѣпыхъ. Здѣсь, какъ и въ предъидущихъ двухъ возрастахъ, преобладающей причиной опять является трахома (46°/o), за ней слѣдуютъ заболѣванія роговицы (18°/o) и глаукома (14°/o).

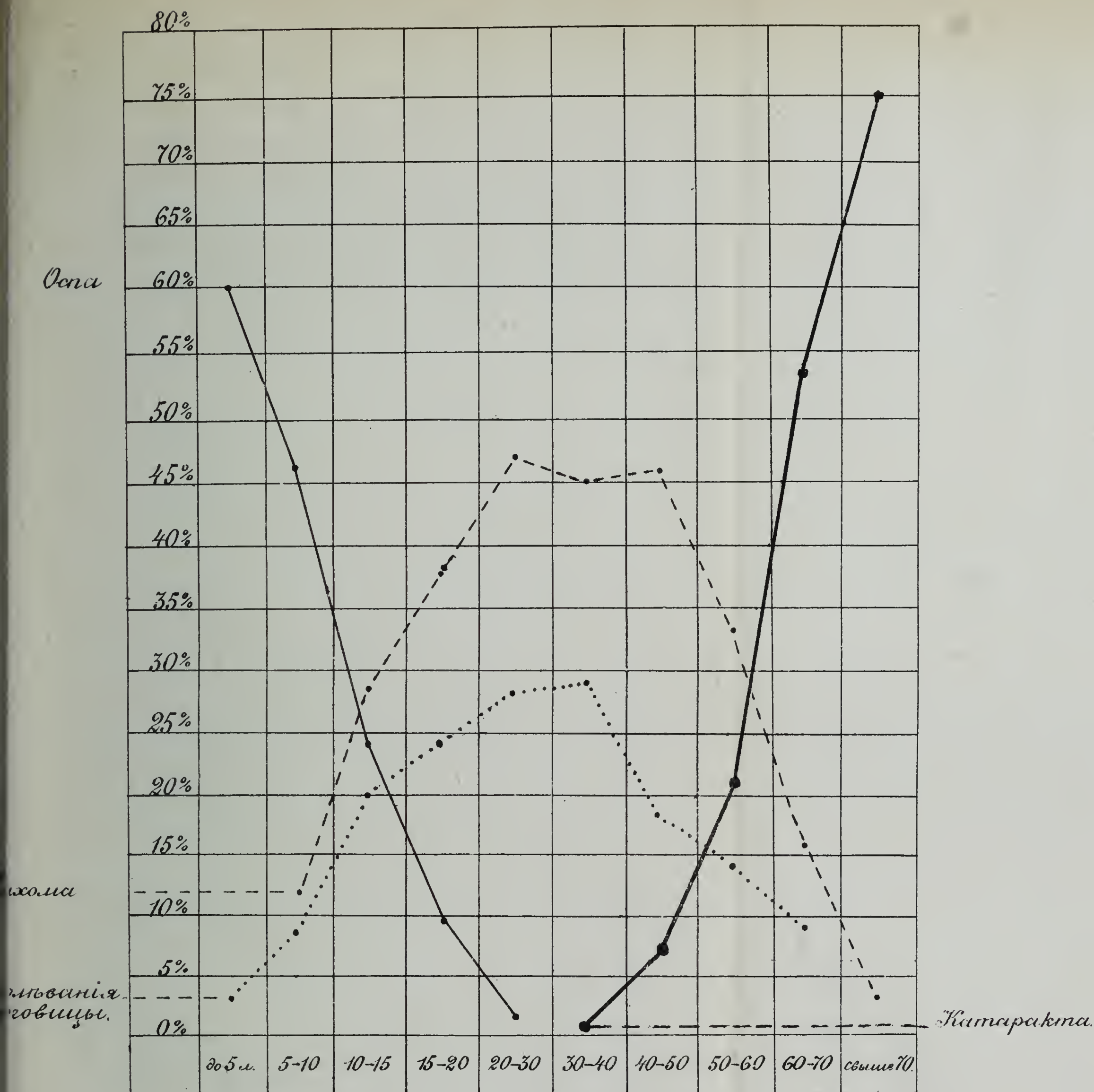
Въ возрастѣ отъ 50 до 60 лѣтъ ослѣпло 148 человѣкъ, или 17,96°/o всѣхъ слѣпыхъ. И здѣсь трахома все еще продолжаетъ превалировать надъ другими причинами ослѣпленій. Слѣпые этого рода составляютъ здѣсь 33°/o всѣхъ ослѣпленій; за ними идутъ: ослѣпшіе отъ старческой катаракты (21°/o), слѣпые отъ глаукомы (20°/o) и заболѣваній роговицы (14°/o).

Въ слѣдующемъ возрастѣ отъ 60 до 70 лѣтъ ослѣпло 69 человѣкъ, или 8,37°/o всѣхъ слѣпыхъ. Преобладающей причиной ослѣпленій здѣсь является уже старческая катаракта (53°/o), трахома же занимаетъ второе мѣсто по частотѣ ослѣпленій (16°/o); далѣе слѣдуютъ глаукома (13°/o) и заболѣванія роговицы (9°/o).

Наконецъ, въ возрастѣ свыше 70 лѣтъ ослѣпло между нашими слѣпыми 28 субъектовъ, что составляетъ 3,40°/o всѣхъ слѣпыхъ. И здѣсь преобладающей причиной ослѣпленій является старческая катаракта, поведшая къ ослѣпленію въ 75°/o всѣхъ случаевъ ослѣпленій въ этомъ возрастѣ; за ней идетъ глаукома (11°/o).

Итакъ, начиная съ 10 лѣтъ до 60, во всѣхъ возрастахъ самой преобладающей причиной ослѣпленій является, между слѣпыми Нолинскаго уѣзда, трахома. Наибольшее число ослѣпленій (27°/o) отъ этой причины произошло въ возрастѣ отъ 40 до 50 лѣтъ. Слѣдующее по величинѣ число ослѣпленій отъ этой причины произошло въ возрастахъ отъ 30 до 40 и отъ

Діаграмма.



80%
75%
70%
65%
60%
55%
50%
45%
40%
35%
30%
25%
20%
15%
10%
5%
0%
Оспа
хома
льванія
говицы.
Катаракта.
до 5 л.
5-10
10-15
15-20
20-30
30-40
40-50
50-60
60-70
свыше 70.

50 до 60 лѣтъ (по 20%). Начиная съ 10-ти же лѣтъ, во всѣхъ возрастахъ до 50-ти лѣтъ, второй преобладающей причиной ослѣпленій являются заболѣванія роговой оболочки. Чаще всего (въ 30%) они повели къ ослѣпленію между 30 и 40 годами.

Наибольшее число ослѣпленій отъ глаукомы произошло въ возрастѣ отъ 50 до 60 лѣтъ. Изъ всѣхъ 72 случаевъ ослѣпленій отъ этой причины болѣе половины (42) ослѣпло послѣ 50 лѣтъ: 3 субъекта ослѣпли послѣ 70 лѣтъ, 9 между 60 и 70 годами, 30 въ возрастѣ отъ 50 до 60 лѣтъ, изъ нихъ 4 на 60 году жизни; 21 субъектъ ослѣпъ въ возрастѣ отъ 40 до 50 лѣтъ, изъ нихъ 6 ослѣпли на 50 году; въ возрастѣ отъ 30 до 40 лѣтъ ослѣпло 8 субъектовъ, изъ нихъ трое потеряли зрѣніе на 40 году жизни и, наконецъ, одна дѣвица ослѣпла отъ глаукомы на 19 году.

Для наглядности здѣсь прилагается діаграмма распредѣленія слѣпыхъ въ процентахъ по времени ослѣпленія отъ четырехъ главныхъ причинъ слѣпоты.

Распредѣленіе слѣпыхъ по продолжительности ослѣпленія.

ТАБЛИЦА V-я.

Причины ослѣпленія.	До 5 лѣтъ.	5—10.	10—15.	15—20.	20—25.	25—30.	30—35.	35—40.	40—45.	45—50.	50—55.	Свыше 55.	Сумма.
I. Врожденная слѣпота													16
Anophthalmus и mikrophthalmus	4	1	1	1	3	2	—	—	—	—	—	—	12
Buphthalmus congenitus . . .	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1
Retinitis pigmentosa congenita.	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1
Cataracta congenita	—	—	—	1	1	—	—	—	—	—	—	—	2
II. Пріобрѣтенная слѣпота вслѣдствіе идіопатическихъ заболѣваній глаза .													595
Blenorrhoea neonatorum . . .	2	—	1	—	1	—	—	—	—	—	—	1	5
Blenorrhoea sacci lacrymalis. .	1	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2
Trachoma и trichiasis	94	56	42	22	16	8	6	1	—	—	—	—	245
Заболѣванія роговицы	42	31	24	15	7	5	2	2	—	1	—	—	129
Pterygium	1	4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	5
Iritis, cyklitis, irido—choroiditis	3	7	2	1	—	—	—	—	—	—	—	—	13
Choroiditis disseminata	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1
Chorio-retinitis	—	2	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	3
Neuro-retinitis	4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	4
Atrophia nervi optici idiopatica	3	1	1	—	1	—	—	—	—	—	—	—	6
Glaucoma	26	25	10	8	3	—	—	—	—	—	—	—	72
Cataracta	65	33	8	4	—	—	—	—	—	—	—	—	110

Причины ослѣпленія.	До 5 лѣтъ.	5—10.	10—15.	15—20.	20—25.	25—30.	30—35.	35—40.	40—45.	45—50.	50—55.	Свыше 55.	Сумма.
III. Слѣпота вслѣдствіе поврежденій глаза													**39**
Прямыя поврежденія глаза . . .	8	7	7	—	1	1	1	—	—	—	—	—	**25**
Симпатич. воспаленіе травматич.	5	4	1	1	2	—	—	—	—	—	—	—	**13**
Симпатич. воспаленіе нетравматич.	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	**1**
IV. Слѣпота отъ заболѣваній глаза вслѣдствіе болѣзней тѣла													**167**
Страданіе глаза вслѣдствіе сифилиса	2	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3
Страданіе глаза вслѣдствіе золотухи	2	4	3	2	1	2	1	—	—	1	—	1	17
Заболѣваніе глаза при кори . .	2	3	—	1	1	1	1	1	—	—	—	—	10
Заболѣваніе глаза при оспѣ . .	17	21	12	11	10	7	8	7	3	5	3	8	112
Заболѣваніе глаза при скарлатинѣ	3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3
Заболѣваніе глаза при тифѣ .	—	—	—	2	1	1	—	—	—	—	—	—	4
Заболѣваніе глаза при рожѣ . .	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	1
Заболѣваніе глаза при беременности	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1
Atrophia nervi optici cerebralis	2	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	3
Atrophia nervi optici spinalis	1	2	—	1	—	—	—	1	—	—	—	—	5
Atrophia nervi optici послѣ тифа	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1
Atrophia nervi optici послѣ остраго сочленовнаго ревматизма	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	1
Atrophia nervi optici послѣ febris intermittens	1	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	2

Причины ослѣпленія,	До 5 лѣтъ.	5—10.	10—15.	15—20.	20—25.	25—30.	30—35.	35—40.	40—45.	45—50.	50—55.	Свыше 55.	Сумма.
Atrophia nervi opticі послѣ ожоги	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1
Atrophia nervi opticі послѣ паденія	—	—	—	1	—	1	—	—	—	—	—	—	2
Моментальный амаврозъ	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1
V. Неопредѣленныя причины . .	—	3	2	—	2	—	—	—	—	—	—	—	7
ИТОГО	294	207	115	73	53	28	19	12	3	7	3	10	824

Изъ только—что приведенной таблицы V видно, что среди наблюдавшихся нами слѣпыхъ Нолинскаго уѣзда, слѣпота пропродолжается менѣе пяти лѣтъ у 294 человѣкъ, или въ 30,22°/о всѣхъ слѣпыхъ. Болѣе 5, но менѣе 10 лѣтъ, она продолжается у 207 субъектовъ, или въ 25,12°/о всѣхъ слѣпыхъ. Слѣдовательно, болѣе чѣмъ у половины всѣхъ наблюдавшихся слѣпыхъ продолжительность ослѣпленія не простирается даже до 10 лѣтъ. Отъ 10 до 15 лѣтъ слѣпнетъ 115 человѣкъ (13,95°/о); отъ 15 до 20 лѣтъ—73 субъекта (8,86°/о). Слѣпые, у которыхъ продолжительность слѣпоты простирается отъ 20 до 25 лѣтъ, составляютъ 6,43°/о всѣхъ слѣпыхъ, отъ 25 до 30 лѣтъ—3,40°/о, отъ 30 до 35 лѣтъ—2,40°/о, отъ 35 до 40 лѣтъ—1,45°/о, отъ 40 до 45 лѣтъ—0,36°/о, отъ 45 до 50 лѣтъ—0,85°/о, отъ 50 до 55 лѣтъ—0,36°/о и свыше 55 лѣтъ—1,21°/о всѣхъ слѣпыхъ. Если взять въ каждомъ слѣдующемъ одинъ за другимъ пятилѣтнемъ періодѣ только половину лѣтъ, т. е. два съ половиною года и перемножить продолжительность слѣпоты на число слѣпыхъ субъектовъ каждаго пятилѣтія, то получится, что въ общемъ продолжительность слѣпоты у всѣхъ нашихъ слѣпыхъ составляется приблизительно равной 10,000 годамъ. Въ среднемъ продолжительность слѣпоты для каждаго слѣпого равняется 11

годамъ. Наибольшая средняя продолжительность слѣпоты получается для ослѣпшихъ отъ оспы (почти 21 г.), затѣмъ идутъ: blenorrhoea neonatorum (20 л.), золотуха (19 л.), корь (16½ л.), врожденная слѣпота (13½ л.), атрофія зрительнаго нерва (11½ л.), заболѣванія роговицы (10½ л.), трахома (10 л.) и поврежденія глаза (9½ л.).

Что касается до *семейнаго положенія* нашихъ слѣпыхъ, то въ этомъ отношеніи они должны быть распредѣлены такимъ образомъ: 105 изъ нихъ холостые, 158 дѣвицы, 182 женатые, 287 замужнія женщины, 36 вдовые мужчины и 56 вдовыя женщины. Стало быть, больше половины (около 57%) всѣхъ слѣпыхъ составляютъ люди женатые, нѣсколько менѣе одной трети (около 32%)—холостые и дѣвицы и нѣсколько болѣе одной девятой части—вдовые.

Въ отношеніи *средствъ къ жизни*, нужно сказать, что громадное большинство изъ наблюдавшихся нами слѣпыхъ находится на иждивеніи близкихъ родныхъ: родителей или родственниковъ, и только незначительная часть ихъ снискиваетъ себѣ пропитаніе милостынею. Между слѣпыми послѣдней категоріи находится почти одинаковое число какъ мужчинъ, такъ и женщинъ, а именно: первыхъ 51, а вторыхъ 57. Но если принять во вниманіе, что слѣпыхъ женщинъ почти вдвое больше, чѣмъ мужчинъ, то оказывается, что нищенство развито въ уѣздѣ болѣе среди слѣпыхъ мужчинъ, чѣмъ среди женщинъ. Да оно такъ и быть должно. Такъ какъ благосостояніе дома всецѣло зависитъ у крестьянъ отъ рабочей способности главы семейства, мужчины, то въ томъ случаѣ, когда этотъ мужчина теряетъ свои глаза еще во цвѣтѣ лѣтъ, когда у него еще нѣтъ взрослыхъ сыновей, хозяйство его въ большинствѣ случаевъ неминуемо падаетъ, домъ раззоряется и ослѣпшему ничего не остается дѣлать, какъ идти сбирать милостыню и кормить себя да, пожалуй, и всю семью свою нищенскими кусками хлѣба. Другое дѣло, когда слѣпнетъ женщина. Убыль ея изъ семьи, какъ работницы, не такъ чувствительна и хо-

зяйство идетъ своимъ порядкомъ. Нужно сказать однако, что слѣпыхъ между нищими Нолинскаго уѣзда сравнительно мало. Мнѣ часто приходилось наблюдать нищихъ при церквахъ въ селахъ во время торжковъ, когда на эти торжки сбирается масса нищихъ не только изъ окрестныхъ, но даже довольно отдаленныхъ мѣстностей,—и я всегда замѣчалъ, что вполнѣ слѣпыхъ между нищими очень мало, а много лишь съ большимъ или меньшимъ ослабленіемъ зрѣнія. Такіе субъекты не нуждаются еще въ проводникѣ, видятъ еще подъ ногу и потому свободно кочуютъ съ мѣста на мѣсто. Между тѣмъ какъ передвиженія, напр., изъ села въ село, съ ярмарки на ярмарку, для совершенно слѣпого крайне затруднительны. У нашихъ слѣпыхъ, живущихъ при родственникахъ, нѣтъ какихъ-либо особенныхъ занятій. Взрослые слѣпые, мужчины и женщины, несутъ въ семьѣ приблизительно однѣ и тѣ же обязанности. Какъ тѣ, такъ и другія нянчатъ дѣтей, прядутъ кудельку и шерсть, вяжутъ чулки и рукавицы и т. под., словомъ, вся дѣятельность ихъ дальше домашняго обихода не идетъ. Ремеслъ между слѣпыми въ уѣздѣ никакихъ не развито. Музыкантовъ между ними тоже нѣтъ ни одного. Тогда какъ въ Кіевской, напр., губерніи этихъ послѣднихъ приходится 8 человѣкъ на тысячу слѣпыхъ [1]).

Грамотныхъ, среди наблюдавшихся нами слѣпыхъ Нолинскаго уѣзда, было 19 человѣкъ; изъ нихъ 13 субъектовъ относятся къ мужской части населенія и 6 къ женской.

Чтобы покончить съ обоюдосторонними ослѣпленіями, послужившими предметомъ нашего наблюденія, мнѣ остается въ заключеніе сказать еще нѣсколько словъ объ устранимости имѣющейся въ настоящее время слѣпоты и о возможности предупрежденія ея въ прошломъ.

Изъ 824 слѣпыхъ, подпавшихъ нашему наблюденію, у 474 субъектовъ состояніе глазъ таково, что имъ не можетъ быть

[1]) Отчетъ Маріинскаго Попечительства для призрѣнія слѣпыхъ. Казань. 1884. стр. 150.

улучшено состоянiе зрѣнiя никакимъ медицинскимъ пособiемъ, будутъ ли то фармацевтическiя средства или оперативный путь. Изъ остающихся 350 случаевъ, въ 91 имѣется обоюдостороннее диффузное помутнѣнiе рогозицы съ пакнусомъ. Болѣе, чѣмъ въ трети изъ этихъ случаевъ имѣетъ мѣсто xerosis конъюнктивы и начальные перiоды этого процесса на роговицѣ, такъ что оперативное пособiе, предпринятое съ цѣлью исправленiя неправильнаго положенiя вѣкъ, приблизительно въ трети случаевъ, едва-ли улучшитъ зрѣнiе на столько, чтобы случаи эти могли быть вычеркнуты изъ категорiи слѣпыхъ. Не будетъ поэтому никакой погрѣшности, если мы 26 случаевъ, изъ только—что упомянутыхъ 91 слѣпого, отнесемъ къ категорiи неизлѣчимыхъ слѣпыхъ, и тогда у насъ на неизлѣчимую слѣпоту будетъ приходиться ровно 500 случаевъ. Остающихся 324 слѣпыхъ, такимъ образомъ, мы будемъ считать излѣчимыми. По причинамъ ослѣпленiя зрѣнiе можетъ быть возвращено: у ослѣпшихъ отъ оспы въ 26 случаяхъ, отъ заболѣванiй роговицы—въ 49, отъ трахомы—въ 109, отъ катаракты—въ 112, поврежденiй глаза—въ 9, золотухи—въ 8, крыловидной плевы—въ 5, кори—въ 4, скарлатины—въ 1 и бленорреи новорожденныхъ—въ 1. Оказывается, слѣдовательно, что въ 39% всѣхъ слѣпыхъ, которые были нами наблюдаемы, зрѣнiе можетъ быть возстановлено въ достаточной мѣрѣ. Если мы разсмотримъ теперь, по причинамъ ослѣпленiя, остающiеся 500 случаевъ неизлѣчимой слѣпоты, то оказывается, что, по крайней мѣрѣ, двѣ трети этихъ случаевъ (около 70%) слѣпоты могли быть предупреждены. Въ самомъ дѣлѣ, самое большое число неизлѣчимыхъ слѣпыхъ дала трахома (136 субъектовъ). Между тѣмъ, при должномъ вниманiи со стороны больного и соотвѣтствующаго леченiя, болѣзнь эта совершенно не должна бы вести къ обоюдосторонней слѣпотѣ. Второе мѣсто по числу ослѣпленiй занимаетъ здѣсь оспа, давшая 86 неизлѣчимыхъ слѣпыхъ. Ослѣпленiе отъ этой причины должно бы встрѣчаться какъ рѣдкость, такъ какъ оно могло быть почти абсолютно устранено при помощи ранней вакцинацiи и ревакцинацiей. Слѣпота отъ глаукомы, фигурирующая у насъ въ 72 случаяхъ, могла быть въ большомъ числѣ случаевъ предотвращена соотвѣтствующимъ

оперативнымъ пособіемъ (иридектоміей). Заболѣванія роговицы, поведшія къ неизлѣчимой слѣпотѣ между нашими слѣпыми въ 66 случаяхъ, при надлежащемъ леченіи, могли бы повести къ ослѣпленію лишь въ очень ограниченномъ числѣ случаевъ. Слѣпота отъ симпатическаго воспаленія глаза могла быть, въ большинствѣ случаевъ, предупреждена своевременнымъ вылущеніемъ первично пораженнаго глаза. Сифилисъ при специфическомъ леченіи не долженъ вести къ ослѣпленію. Золотуха и бленоррея новорожденныхъ, при извѣстномъ вниманіи къ болѣзни со стороны родителей и соотвѣтствующихъ врачебныхъ пріемахъ, тоже не должны были бы вести къ слѣпотѣ. Словомъ, повторяю, по меньшей мѣрѣ въ 70% между нашими неизлѣчимыми слѣпыми, слѣпота могла быть предупреждена.

Слѣпота на одинъ глазъ.

Слѣпыхъ на одинъ глазъ осмотрѣно мною въ Нолинскомъ уѣздѣ, какъ было уже упомянуто, 1,176 человѣкъ, слѣдовательно, почти въ полтора раза больше, чѣмъ обоюдусторонниxъ слѣпыхъ. На основаніи имѣющихся у меня списковъ какъ обоюдусторонниxъ, такъ и одностороннихъ слѣпыхъ, составленныхъ (списковъ) волостными правленіями уѣзда, нужно полагать, что въ Нолинскомъ уѣздѣ слѣпыхъ на одинъ глазъ въ полтора раза больше, чѣмъ обоюдусторонниxъ слѣпыхъ [1]). Изъ осмотрѣнныхъ 1,176 слѣпыхъ на одинъ глазъ, 464 относятся къ мужскому населенію уѣзда и 712 къ женскому. Отношеніе между полами здѣсь получилось такое же, какъ и при обоюдусторонней слѣпотѣ, а именно: на долю мужчинъ падаютъ тѣ же 39,4%, какъ и тамъ, и на долю женщинъ тѣ же 60,6% всѣхъ слѣпыхъ. Нижеслѣдующая таблица показываетъ процентное отношеніе слѣпыхъ отъ каждой причины къ общему числу всѣхъ слѣпыхъ.

---

[1]) Слѣпыхъ на оба глаза по спискамъ значится въ уѣздѣ 983 человѣка (386 м. и 597 ж.), а слѣпыхъ на одинъ глазъ—1538 человѣкъ.

ТАБЛИЦА VI.

Процентное отношеніе слѣпыхъ отъ каждой причины къ общему числу всѣхъ слѣпыхъ на одинъ глазъ.

Причины ослѣпленія.	Мужчинъ.	Женщинъ.	Обоего пола.	% отношеніе къ общему числу (1176) всѣхъ слѣпыхъ.
				%
I. Врожденная слѣпота.	**4**	**5**	**9**	**0,76**
Anophthalmus и Mikrophthalmus	3	3	6	0,51
Buphthalmus congenitus	1	—	1	0,08
Coloboma iridis и choroideae	—	1	1	0,08
Glioma retinae	—	1	1	0,08
II. Пріобрѣтенная слѣпота вслѣдствіе идіопатическихъ заболѣваній глаза	**173**	**367**	**540**	**45,91**
Blenorrhoea neonatorum	2	—	2	0,17
Blenorrhoea sacci lacrymalis.	—	2	2	0,17
Trachoma и trichiasis	51	159	210	17,85
Заболѣванія роговицы	77	162	239	20,32
Pterygium	1	2	3	0,25
Iritis, cyklitis, irido-choroiditis	9	8	17	1,44
Epithelioma tulbi oculi	1	1	2	0,17
Ectropion polpebrae superioris.	—	1	1	0,08
Abscessus retro-bulbaris.	1	—	1	0,08
Glaucoma	20	12	32	2,72
Cataracta	11	20	31	2,63
III. Слѣпота вслѣдствіе поврежденій глаза.	**114**	**108**	**222**	**18,87**
Прямыя повреждeнія глаза.	114	108	222	18,87

Причины ослѣпленія.	Мужчинъ.	Женщинъ.	Обоего пола.	°/o отношеніе къ общему числу (1176) всѣхъ слѣпыхъ.
				°/o
IV. Слѣпота отъ заболѣваній глаза вслѣдствіе болѣзней тѣла	**167**	**211**	**378**	**32,14**
Бленоррея вслѣдствіе гонорреи.	1	—	1	0,08
Страданіе глаза вслѣдствіе сифилиса. . . .	—	3	3	0,25
Страданіе глаза вслѣдствіе золотухи. . .	35	56	91	7,73
Заболѣваніе глаза при кори	13	11	24	2,04
» » » оспѣ	109	134	243	20,66
» » » рожѣ.	2	1	3	0,25
» » » тифѣ	5	4	9	0,76
Atrophia nervi optici cerebralis	1	1	2	0,17
» » » cerebro-spinalis . .	1	—	1	0,08
Atrophia nervi optici послѣ рожи	—	1	1	0,08
V. Неопредѣленныя причины	**6**	**21**	**27**	**2,29**
ИТОГО	**464**	**712**	**1176**	—

Изъ только-что приведенной таблицы VI-ой видно, что самое большое число ослѣпленій между нашими односторонними слѣпыми дала, какъ и при обоюдусторонней слѣпотѣ, группа ідіопатическихъ заболѣваній глаза. Слѣпые этого рода составляютъ здѣсь 45,91°/o всѣхъ слѣпыхъ. Слѣдующее мѣсто занимаютъ по числу слѣпые отъ общихъ заболѣваній тѣла. Такихъ слѣпыхъ было наблюдаемо 378, или 32,14°/o всѣхъ слѣпыхъ. Далѣе слѣдуютъ ослѣпшіе вслѣдствіе поврежденій глаза въ 18,87°/o и, наконецъ, слѣпые отъ врожденныхъ причинъ ослѣпленія въ 0,76°/o всѣхъ слѣпыхъ. Самыми частыми причинами ослѣпленія были: оспа (20,66°/o), заболѣванія ро-

говицы (20,32°/₀), поврежденія глаза (18,87°/₀) и трахома (17,85°/₀). Здѣсь, слѣдовательно, замѣчается разница, по сравненію съ обоюдусторонней слѣпотой. Въ то время какъ тамъ самое большее число слѣпыхъ доставила трахома и уже вдвое меньшее число дали заболѣванія роговицы, еще нѣсколько меньшее—оспа и катаракта,—здѣсь первыя три причины дали оченъ близкія другъ ко другу числа слѣпыхъ, четвертая же причина не играетъ замѣтной роли. Большою особенностію является здѣсь количество ослѣпленій отъ прврежденій глаза. Слѣпые этого рода наблюдались почти въ одинаковомъ числѣ съ ослѣпшими отъ названныхъ трехъ причинъ, между тѣмъ какъ при обоюдусторонней слѣпотѣ они составляли лишь небольшой процентъ. Затѣмъ, сравнительно, очень большое число ослѣпленій получилось здѣсь отъ золотухи (7,73°/₀). Постараемся, по возможности, кратко разсмотрѣть одностороннія ослѣпленія по каждой причинѣ въ отдѣльности.

I ГРУППА.

Врожденная слѣпота.

Слѣпыхъ на одинъ глазъ отъ врожденныхъ причинъ ослѣпленія было наблюдаемо 9 субъектовъ, изъ которыхъ трое относятся къ мужскому населенію уѣзда и шестеро къ женскому.

Anophthalmus наблюдался среди нашихъ одностороннихъ слѣпыхъ въ одномъ случаѣ. Относится этотъ случай къ 14-лѣтней дѣвочкѣ. Отсутствуетъ лѣвое глазное яблоко. Наслѣдственности въ данномъ случаѣ нѣтъ.

Mikrophthalmus наблюдался въ 5 случаяхъ: у 3 мужчинъ и 2 женщинъ, при чемъ на правый глазъ онъ имѣлъ мѣсто въ трехъ случаяхъ и на лѣвый въ двухъ. Въ одномъ изъ этихъ пяти случаевъ, относящемся къ 38-лѣтнему мужчинѣ, имѣется mikrophthalmus и на другомъ глазѣ, но этотъ послѣдній видитъ. Всѣ означенные слѣпые имѣли зрячихъ родителей, братьевъ и сестеръ.

Buphthalmus congenitus имѣлъ мѣсто среди нашихъ слѣ-

пыхъ въ одномъ случаѣ, касающемся 8-лѣтняго мальчика. Страданіе это относится къ лѣвому глазу. Глазное яблоко не представляетъ ровномѣрнаго растяженія во всѣхъ направленіяхъ, но, будучи увеличено вообще въ объемѣ, оно имѣетъ отдѣльныя выпячиванія въ области циліарнаго тѣла и экватора глаза. Мать, по ея словамъ, въ теченіе беременности этимъ мальчикомъ была все время совершенно здорова.

Colobota iridis и *choroideae*, какъ причина ослѣпленія, была наблюдаема въ одномъ случаѣ, у 40-лѣтней женщины, на правомъ глазѣ. Въ данномъ случаѣ имѣется лишь количественное свѣтоощущеніе.

Hlioma retinae наблюдалась у одной двухлѣтней дѣвочки. Опухоль развилась на лѣвомъ глазѣ. Глазъ нѣсколько смѣщенъ впередъ, очень жесткій; хрусталикъ глаза приближенъ къ роговицѣ, прозраченъ; зрачекъ расширенъ и чрезъ него виднѣется сѣроватая масса, наполняющая глазъ. Свѣтоощущеніе вполнѣ потеряно. На другомъ глазѣ опухоли нѣтъ.

II ГРУППА.

Пріобрѣтенная слѣпота вслѣдствіе идіопатическихъ заболѣваній глаза.

Слѣпота отъ идіопатическихъ заболѣваній глаза, среди нашихъ слѣпыхъ на одинъ глазъ, наблюдалась въ 540 случаяхъ, или 45,91% всѣхъ одностороннихъ слѣпыхъ; изъ нихъ 173 случая относятся къ мужчинамъ и 367 къ женщинамъ.

Blenorrhoea neonatorum повела къ ослѣпленію на одинъ глазъ въ двухъ случаяхъ, у мужчинъ. Въ обоихъ этихъ случаяхъ имѣется слѣпота на правый глазъ.

Blenorrhoea sacci lacrymalis, какъ причина ослѣпленія, наблюдалась у двухъ женщинъ: въ одномъ случаѣ на правый глазъ, въ другомъ—на лѣвый.

Trachoma повела къ ослѣпленію въ 210 случаяхъ, изъ которыхъ 51 падаетъ на долю мужчинъ и 159 на долю женщинъ. Изъ 210 глазъ, ослѣпшихъ отъ трахомы, 115 приходится на правый глазъ и 95 на лѣвый. Въ 36 случаяхъ тра-

хома наблюдалась безъ осложненія со стороны вѣкъ, въ 33 случаяхъ имлѣись трахома и trichiasis, въ 4-хъ—трахома и blepharophymosis и въ 137 имѣлъ мѣсто заворотъ вѣка. Четверо изъ этихъ слѣпыхъ отставные солдаты, потерявшіе по одному глазу отъ трахомы еще въ бытность ихъ въ военной службѣ.

Заболѣванія роговицы послужили причиной ослѣпленія въ 239 случаяхъ; изъ нихъ 77 падаютъ на долю мужскаго населенія и 162 на долю женскаго; во 114 случаяхъ ослѣпленіе касается праваго глаза и во 125 лѣваго. Въ 25 случаяхъ причиной заболѣванія роговицы отмѣчена простуда. Такъ, у 9 мужчинъ глаза заболѣли послѣ ѣзды осенью или зимой противъ вѣтра съ дождемь или снѣгомъ. У 2 женщинъ заболѣли глаза послѣ того, какъ имъ пришлось долго ходить во время осенняго ненастья по полямъ, разыскивая овецъ. Одинъ бурлакъ заболѣлъ глазами на плотахъ, при сплавѣ лѣса по Волгѣ и т. под. Словомъ, во всѣхъ 25 случаяхъ простуда, какъ причина заболѣванія роговицы и послѣдующаго ослѣпленія, можетъ считаться болѣе, чѣмъ вѣроятной. Въ 9 случаяхъ ослѣпленіе произошло отъ hypopion-keratitis. Во 162 случаяхъ отмѣчено лишь время ослѣпленія. 67 изъ этихъ случаевъ приходятся на время жатвы. Судя по состоянію глаза, а также принимая во вниманіе время ослѣпленія, можно большую часть ихъ отнести къ ослѣпленію отъ hypopion-keratitis. Этотъ же характеръ заболѣванія роговицы, вѣроятно, нужно допустить и въ большинствѣ тѣхъ 19 случаевъ, гдѣ ослѣпленіе произошло во второй половинѣ іюня и въ началѣ іюля мѣсяцевъ, во время сѣнокоса. Въ 34 случаяхъ глаза выболѣли весной, большею частію въ концѣ Великаго поста. У 26 человѣкъ ослѣпленіе произошло осенью, у 16 зимой, у остальныхъ же 43 слѣпыхъ на одинъ глазъ не сдѣлано отмѣтокъ относительно времени года, въ которое произошло заболѣваніе и ослѣпленіе глазъ.

Pterygium повелъ къ ослѣпленію въ 3-хъ случаяхъ: у одного мужчины и двухъ женщинъ. Въ двухъ случаяхъ былъ пораженъ правый глазъ и въ одномъ лѣвый.

Iritis, cyklitis, irido-choroiditis были причиной ослѣпленія въ 17 случаяхъ: у 9 мужчинъ и 8 женщинъ; въ 8 случаяхъ

6

ослѣпленіе имѣло мѣсто на правомъ глазѣ и въ 9 на лѣвомъ. У четырехъ слѣпыхъ причиной заболѣванія глаза, поведшаго къ ослѣпленію, была простуда. Сифилиса ни въ одномъ случаѣ не отмѣчено.

Epitheliota глазного яблока, поведшая къ ослѣпленію, наблюдалась въ двухъ случаяхъ: у мужчины и женщины. У послѣдней эпителіома развилась въ наружномъ углу правой глазной щели и уже послѣдовательно перешла на глазное яблоко. Точно также и у мужчины, новообразованіе это сначала развилось изъ бородавки у корня носа, на правой его сторонѣ, и лишь при продолжительномъ существованіи перешло на вѣки и глазное яблоко.

Ectropion послужилъ причиной ослѣпленія у одной женщины, на правый глазъ. Выворотъ вѣка развился вслѣдствіе рвано-ушибленной раны его.

Abcessus retro-bulbaris повелъ къ ослѣпленію на правый глазъ въ одномъ случаѣ, у женщины. Глазное яблоко въ состояніи phtisis. Верхнее вѣко почти всей своей задней поверхностію приросло къ глазному яблоку.

Glaucoma послужила причиной ослѣпленія на одинъ глазъ въ 32 случаяхъ: у 20 мужчинъ и 12 женщинъ, въ 17 случаяхъ на лѣвый глазъ и въ 15 на правый. Изъ этихъ 32 случаевъ—28 представляютъ простую глаукому и 4 послѣдовательную. Въ 6 случаяхъ имѣется уже значительное развитіе процесса и на другомъ глазѣ. Въ 3 случаяхъ имѣется cataracta glaucomatosa.

Cataracta послужила причиной ослѣпленія въ 31 случаѣ; изъ нихъ на долю мужчинъ падаетъ 11 случаевъ и на долю женщинъ 20; въ 17 случаяхъ ослѣпленіе имѣлось на правомъ глазѣ и въ 14 на лѣвомъ. Въ 22 случаяхъ наблюдалась простая старческая китаракта, въ 8 — послѣдовательная и въ одномъ—юношеская, неизвѣстно отъ чего развившаяся у одной дѣвицы на 20-мъ году жизни. Въ 5 случаяхъ имѣется начало старческой катаракты и на другомъ глазѣ.

III ГРУППА.

Слѣпота вслѣдствіе поврежденій глаза.

Слѣпота вслѣдствіе поврежденій глаза наблюдалась между нашими слѣпыми на одинъ глазъ въ 222 случаяхъ. Всѣ эти 222 случая слѣпоты вызваны прямыми поврежденіями глаза; 114 изъ нихъ относятся къ мужчинамъ и 108 къ женщинамъ; во 105 случаяхъ имѣется слѣпота на правый глазъ и во 117 на лѣвый. Для удобства обозрѣнія случаи эти по характеру ослѣпленій можно раздѣлить на четыре группы. Къ первой изъ нихъ будутъ относиться тѣ случаи, когда виновниками ослѣпленія являются, такъ или иначе, сами слѣпые; во вторую группу войдутъ такіе случаи, когда слѣпота причинена другими людьми; третью группу составятъ слѣпые, которымъ ослѣпленіе причинено домашними животными, и, наконецъ, четвертая группа будетъ состоять изъ тѣхъ случаевъ, когда слѣпоту вызвало попаданіе въ глаза инородныхъ тѣлъ.

Слѣпота, происшедшая отъ поврежденій глаза по винѣ самихъ слѣпыхъ, наблюдалась въ 130 случаяхъ. Въ 85 случачаяхъ къ ослѣпленію повели колотыя или рѣзаныя раны. Такъ, 49 субъектовъ накололи глаза соломинкой во время жатвы, 3 укололи глазъ травинкой на сѣнокосѣ, семь—соломинкой же въ другое время года, трое—сучкомъ хвороста при заготовленіи его для топлива, 8 повредили себѣ глаза лучиной (7 въ дѣйствѣ), двое—веретеномъ (въ дѣтствѣ), семь—ножомъ (4 въ дѣтствѣ), одна—ножницами (въ дѣтствѣ), три сапожника ранили себѣ глаза шиломъ (на 18, 20 и 25 году жизни), одинъ мужчина—долотомъ и, наконецъ, еще одинъ мужчина разсѣкъ глазъ бородкою топора. Въ 43 случаяхъ слѣпоту причинили рвано-ушибленныя раны и ушибы глаза. Такъ, 10 субъектовъ нашиблись глазомъ на твердые предметы (7 въ дѣтствѣ), двое ударили себѣ по глазу цѣпомъ при молотьбѣ, одинъ—палкой, двое мужчинъ—кнутомъ, 11 субъектовъ (10 м. 1 ж.) потеряли зрѣніе вслѣдствіе удара отлетѣвшей изъ-подъ топора щепкой: 8 при рубкѣ дровъ и 3 плотнника на работѣ; въ 17 же слу-

чаяхъ слѣпота развилась вслѣдствіе удара по глазамъ древесной вѣткой въ лѣсу. Въ одномъ случаѣ, касающемся 35 лѣтняго мужчины, ослѣпленіе, на 31 году его жизни, причинила огнестрѣльная рана изъ револьвера. Наконецъ, одинъ мужчина потерялъ зрѣніе на лѣвый глазъ на второмъ году жизни, плеснувши себѣ въ глаза кипящей водой.

Слѣпота вслѣдствіе поврежденій глаза, нанесенныхъ другими людьми, наблюдалось въ 27 случаяхъ. У 15 субъектовъ имѣли мѣсто колотыя и рѣзаныя раны. Изъ нихъ 13 субъектовъ потеряли зрѣніе на одинъ глазъ въ дѣтствѣ и почти исключительно во время дѣтскихъ игръ, когда играющіе съ ними сверстники причинили имъ поврежденіе глаза тѣмъ или другимъ предметомъ. Такъ, лучиной уколото 3 глаза, ножомъ—2, ножницами—2, толстой иглой дли шитья—1, древесной вѣткой—2 и въ двухъ случаяхъ орудіе поврежденій глазъ не отмѣчено. У взрослыхъ колотыя раны повели къ ослѣпленію въ 2 случаяхъ. Въ одномъ случаѣ укололо лучиной глазъ своей матери дитя; въ другомъ, при работѣ у скирды, дочь ранила, по неосторожности, глазъ своему отцу рогаткой, которой подаютъ снопы съ воза на скирду. Рвано-ушибленныя раны и ушибы глаза, причиненныя другими лицами, повели къ ослѣпленію въ 12 случаяхъ. Въ одномъ случаѣ дѣдъ, желая накаеать сильно расшалившагося восьмилѣтняго внука, ударилъ ремнемъ, вмѣсто спины, по глазу. У одного 12-лѣтняго мальчика ушибли глазъ палкою при игрѣ въ мячъ. Одной 46-лѣтней женщинѣ пьяный мужъ ударилъ по глазу кнутомъ. Далѣе, братъ своему родному брату, во время драки, при раздѣлѣ отцовскаго имущества, причинилъ поврежденіе глаза обухомъ топора. Затѣмъ, одному мужчинѣ, нищій, осердившись за отказъ въ милостынѣ, нанесъ поврежденіе глаза своимъ нищенскимъ батогомъ. Въ остальныхъ случаяхъ къ ослѣпленію повели: удары палкою въ 3-хъ случаяхъ, граблями въ 2-хъ и цѣпомъ также въ 2-хъ случаяхъ.

Слѣпота вслѣдствіе поврежденій глаза, причиненныхъ домашними животными, была наблюдаема въ 12 случаяхъ. Въ 8 случаяхъ глаза нарушены отъ удара копытомъ лягнувшей лошади (въ 5 случаяхъ въ дѣтствѣ); у трехъ женщинъ поврежденіе

глазъ произошло отъ удара хвостомъ коровы, и одной женщинѣ произвела поврежденіе глаза рогомъ тоже корова.

Наконецъ, слѣпота отъ попаданія въ глазъ инородныхъ тѣлъ наблюдалась въ 53 случаяхъ. Одинъ кузнецъ потерялъ глазъ отъ отлетѣвшаго въ глазъ на работѣ осколка желѣза. Въ трехъ случаяхъ къ ослѣпленію повело внѣдреніе въ глазъ осколка пистона, при выстрѣлѣ изъ ружья. Въ двухъ случаяхъ застряли въ глазу осколки разбитаго оконнаго стекла. Въ одномъ случаѣ за верхнее вѣко глаза попала хвоинка пихты, которая и повела къ ослѣпленію, пробывши за вѣкомъ цѣлыхъ три недѣли. Въ остальныхъ случаяхъ инородными тѣлами были ости хлѣбныхъ колосьевъ (въ 23-хъ), мякининки, кострика ото льна и песчинки.

IV ГРУППА.

Слѣпота отъ заболѣваній глаза вслѣдствіе болѣзней тѣла.

Слѣпота отъ заболѣваній глаза вслѣдствіе болѣзней тѣла наблюдалась между нашими слѣпыми на одинъ глазъ въ 378 случаяхъ, изъ которыхъ 167 относятся къ мужской части населенія и 211 къ женской.

Бленоррея глазъ, *вслѣдствіе гонорреи* уретры, послужила причиной ослѣпленія у одного мужчины въ бытность его въ военной службѣ.

Сифилисъ повелъ къ ослѣпленію на одинъ глазъ въ 3-хъ случаяхъ: у одной женщины и двухъ дѣвицъ. Во всѣхъ трехъ случаяхъ ослѣпленіе имѣетъ мѣсто на правомъ глазѣ. У дѣвицъ наблюдалось разрушеніе глазного яблока гуммознымъ сифилитическимъ процессомъ, перешедшимъ на глазъ съ сосѣднихъ частей тѣла. Женщина же ослѣпла на 42 году жизни на правый глазъ отъ chorio-retinitis specifica. Болѣзнь имѣется и на другомъ глазѣ, но онъ еще не можетъ считаться слѣпымъ. Во всѣхъ трехъ случаяхъ припадки третичной формы сифилиса существуютъ и на другихъ частяхъ тѣла.

Золотуха послужила причиной ослѣпленія на одинъ глазъ въ 91-мъ случаѣ, изъ которыхъ 35 падаютъ на мужское насе-

леніе уѣзда и 56 на женское; въ 43 случаяхъ ослѣпленіе имѣетъ мѣсто на правомъ глазѣ и въ 48—на лѣвомъ. Въ большинствѣ случаевъ золотушное состояніе этихъ слѣпыхъ на лицо; въ нѣкоторыхъ же случаяхъ есть слѣды этого состоянія.

Заболѣваніе глаза при *кори* повело къ ослѣпленію въ 24 случаяхъ, у 13 мальчиковъ и 11 дѣвочекъ. На лѣвый глазъ слѣпота была въ 15 случаяхъ, на правый же лишь въ 9 случаяхъ.

Оспа повела къ ослѣпленію на одинъ глазъ въ 243 случаяхъ: у 109 мужчинъ и 134 женщинъ; въ 118 случаяхъ на правый глазъ и въ 125 на лѣвый. Изъ всѣхъ 243 ослѣпшихъ отъ оспы вакцинировано съ успѣхомъ было всего 9 субъектовъ.

Рожа повела къ ослѣпленію на одинъ глазъ въ 3-хъ случаяхъ: у двухъ мужчинъ и одной дѣвочки; въ одномъ случаѣ на правый глазъ и въ двухъ на лѣвый. Во всѣхъ случаяхъ заболѣваніе рожей было въ іюнѣ мѣсяцѣ. У 10-тилѣтней дѣвочки болѣзнь эта вызвала panophthalmitis.

Заболѣванія глаза при *тифѣ* повели къ ослѣпленію на одинъ глазъ въ 9 случаяхъ, у 5 мужчинъ и 4 женщинъ; въ 4-хъ случаяхъ на правый глазъ и въ 5 на лѣвый.

Atrophia nervi optici, какъ причина ослѣпленія на одинъ глазъ, наблюдалась въ 4-хъ случаяхъ: у двухъ мужчинъ и двухъ женщинъ; въ 3-хъ случаяхъ на лѣвомъ глазѣ и въ 1-мъ на правомъ. Въ двухъ случаяхъ была атрофія лѣваго зрительнаго нерва церебральнаго происхожденія; у 46-тилѣтняго мужчины и 52-хъ лѣтней женщины. Въ одномъ случаѣ, отвосящемся къ 17-лѣтнему молодому человѣку, атрофія праваго зрительнаго нерва развилась на второмъ году жизни послѣ менингита. У одной женщины атрофія лѣваго зрительнаго нерва развилась послѣ рожи лица на 29-мъ году жизни.



Распредѣленіе слѣпыхъ на одинъ глазъ по возрастамъ.

ТАБЛИЦА VII-я.

Причины ослѣпленія.	До 5 лѣтъ.	5—10.	10—15.	15—20.	20—30.	30—40.	40—50.	50—60.	60—70.	Свыше 70.	Сумма. м.	Сумма. ж.	Обоего пола.
I. Врожденная слѣпота											4	5	9
Anophthalmus и Minrophthalmus	1	—	2	—	—	2	1	—	—	—	3	3	6
Biphthalmus cangenitus . . .	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	1
Coloboma iridis et choroideae	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	1	1
Glioma retinae	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1
II. Пріобрѣтенная слѣпота вслѣдствіе идіопатическ. заболѣв. глаза											173	367	540
Blenorhoea neonatorum . . .	1	—	—	—	1	—	—	—	—	—	2	—	2
Blenorrhoea sacci lacrymalis .	—	—	—	—	—	1	—	1	—	—	—	2	2
Trachoma и trichiasis	1	2	2	3	8	36	64	58	27	9	51	159	210
Заболѣванія роговицы	2	—	—	6	22	48	72	45	36	8	77	162	239
Pterygium	—	—	—	—	—	1	1	1	—	—	1	2	3
Iritis, cyklitis, irido-choroiditis	—	—	—	—	2	3	6	3	1	2	9	8	17
Epithelioma bulbi oculi . . .	—	—	—	—	—	—	—	2	—	—	1	1	2
Ectropion palpebrae superioris	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	1	1
Abscessus retro-bulbaris . . .	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	1	—	1
Glaucoma	—	—	—	—	—	1	5	11	13	2	20	12	32
Cataracta	1	2	—	1	1	1	7	10	6	2	11	20	31

Причины ослѣпленія.	До 5 лѣтъ.	5—10.	10—15.	15—20.	20—30.	30—40.	40—50.	50—60.	60—70.	Свыше 70.	Сумма. м.	Сумма. ж.	Обоего пола.
III. Слѣпота вслѣдствіе поврежденій глаза											**114**	**108**	**222**
Прямыя повреждения глаза . .	2	6	7	9	14	24	67	48	35	10	114	108	222
IV. Слѣпота отъ заболѣваній глаза вслѣдствіе болѣзней тѣла . . .											**167**	**211**	**378**
Бленнорея вслѣдствіе гонорреи	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	1	—	1
Страд. глаза вслѣдствіе сифилиса	—	—	—	—	2	—	1	—	—	—	—	3	3
Страд. глаза вслѣдствіе золотухи	5	22	20	10	16	9	6	2	1	—	35	56	91
Заболѣваніе глаза при кори .	2	2	7	3	3	4	2	1	—	—	13	11	24
Заболѣваніе глаза при оспѣ . .	8	34	47	24	34	37	34	10	13	2	109	134	243
Заболѣваніе глаза при рожѣ .	—	—	1	—	1	—	—	—	1	—	2	1	3
Заболѣваніе глаза при тифѣ .	1	—	2	1	1	1	2	1	—	—	5	4	9
Atrophia nervi optici cerebralis	—	—	—	—	—	—	1	1	—	—	1	1	2
Atrophia nervi optici cerebrospinalis	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	1	—	1
Atrophia nervi optici послѣ рожи	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	1	1
V. Неопредѣленныя причины . .	—	—	**2**	—	**1**	**4**	**6**	**5**	**8**	**1**	**6**	**21**	**27**
ИТОГО . . .	**25**	**69**	**90**	**58**	**107**	**173**	**277**	**200**	**141**	**36**	**464**	**712**	**1176**

Представленная сейчасъ таблица VII показываетъ возрастный составъ нашихъ слѣпыхъ на одинъ глазъ. Изъ нея видно, что больше всего слѣпыхъ наблюдалось въ возрастѣ отъ 40 больше до 50 лѣтъ (23,55%). Наибольшій контингентъ между слѣпыми этого возраста составляютъ ослѣпшіе: отъ заболѣваній роговицы(25,99%), отъ поврежденій глаза (24,18%), трахомы (23,10%) и оспы (12,27%). Меньше всего слѣпыхъ было въ возрастѣ свыше 70 лѣтъ (3,06%). Въ возрастѣ до 20 лѣтъ наблюдалось 242 субъекта (20,57%). Преобладающими слѣпыми здѣсь являются потерявшіе зрѣніе: вслѣдствіе оспы (46,69%), золотухи (23,55%), поврежденій глаза (9,91%) и кори (5,78%).

Распредѣленіе слѣпыхъ на одинъ глазъ по времени ослѣпленія.

ТАБЛИЦА VIII-я.

Причины ослѣпленія.	До 5 лѣтъ.	5—10.	10—15.	15—20.	20—30.	30—40.	40—50.	50—60.	60—70.	Свыше 70.	Сумма. м.	Сумма. ж.	Обоего пола.
I. Врожденная слѣпота											4	5	9
Anophthalmus и Mikrophthalmus	6	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3	3	6
Buphthalmus congenitus	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	1
Coloboma iridis et choroideae	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	1
Glioma retinae	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	1
II. Пріобрѣтенная слѣпота вслѣдствіе идіопатическихъ забол. глаза.											173	367	540
Blenorrhoea neonatorum	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2	2	2
Blenorrhoea sacci lacrymalis	—	—	—	—	—	1	1	—	—	—	—	2	2
Trachoma и trichiasis	1	5	8	6	31	50	66	31	10	2	51	159	210
Заболѣванія роговицы	2	1	3	18	35	67	52	47	13	1	77	162	239
Pterygium	—	—	—	—	—	1	2	—	—	—	1	2	3
Iritis, cyklitis, irido-choroiditis	2	1	—	1	2	4	5	2	—	—	9	8	17
Epithelioma bilbi oculi	—	—	—	—	—	—	2	—	—	—	1	1	2
Ectropion palpebrae superioris	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	1	1
Abscessus retro-bulbaris	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	1	—	1
Glaucoma	—	—	—	—	—	5	6	10	10	1	20	12	32
Cataracta	3	—	1	2	—	2	11	6	5	1	11	20	31

Причины ослѣпленія.	До 5 лѣтъ.	5—10.	10—15.	15—20.	20—30.	30—40.	40—50.	50—60.	60—70.	Свыше 70.	Сумма. м.	Сумма. ж.	Обоего пола.
III. Слѣпота вслѣдствіе поврежденій глаза											**114**	**108**	**222**
Прямыя поврежденія глаза	28	13	16	10	21	54	36	32	11	1	114	108	222
IV. Слѣпота отъ заболѣваній глаза вслѣдствіе болѣзней тѣла											**167**	**211**	**378**
Бленнорея глазъ вслѣд. гонорреи	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	1	—	1
Страданіе глаза вслѣдствіе сиф.	—	—	—	2	—	—	1	—	—	—	—	3	3
Страданіе глаза вслѣдствіе зол.	50	30	9	2	—	—	—	—	—	—	35	56	91
Заболѣваніе глаза при кори	16	6	1	1	—	—	—	—	—	—	13	11	24
» » » оспѣ	132	93	14	4	—	—	—	—	—	—	109	134	243
» » » рожѣ	—	1	—	—	1	1	—	—	—	—	2	1	3
Заболѣваніе глаза при тифѣ	1	3	2	—	1	1	1	—	—	—	5	4	9
Atrophia nervi optici cerebralis	—	—	—	—	—	—	2	—	—	—	1	1	2
» » » spinalis	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	1
Atrophia nervi optici послѣ рожи	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	1	1
V. Неопредѣленныя причины	3	2	1	—	3	7	6	4	1	—	6	21	27
ИТОГО	**250**	**155**	**55**	**46**	**96**	**193**	**193**	**132**	**50**	**6**	**464**	**712**	**1176**

Изъ только-что помѣщенной таблицы VIII видно, къ какому возрасту относится время ослѣпленія нашихъ слѣпыхъ на одинъ глазъ. Оказывается, что меньше всего ихъ ослѣпло въ возрастѣ свыше 70 лѣтъ (0,51%), больше же всего въ возрастѣ до 10 лѣтъ (34,43%), точно такъ же, какъ и при обоюдосторонней слѣпотѣ. Слѣдующая сейчасъ табличка показываетъ процентное отношеніе ослѣпленій, происшедшихъ въ каждомъ десятилѣтнемъ возрастномъ періодѣ, къ общему числу всѣхъ ослѣпленій.

До 10 лѣтъ	34,43%	40—50	16,41%
Отъ 10 до 20	8,58%	50—60	11,22%
„ 20 до 30	8,16%	60—70	4,25%
„ 30 до 40	16,41%	свыше 70	0,51%

Въ возрастѣ до 20 лѣтъ ослѣпло 506 субъектовъ, что составляетъ 43,02%, всѣхъ слѣпыхъ на одинъ глазъ. Самыми частыми причинами ослѣпленія въ этомъ возрастѣ были: оспа въ 48,02%, золотуха въ 17,98%, поврежденія глаза въ 13,24%, корь въ 4,74%, заболѣванія роговицы въ 4,74% и трахома въ 3,95% всѣхъ одностороннихъ слѣпыхъ.



Въ заключеніе привожу для сравненія наблюдавшіяся мною одностороннія ослѣпленія среди населенія Нолинскаго уѣзда, рядомъ съ данными по этому предмету Landesberg'а [1]) и Bremer'а [2]).

[1]) Приводимые ниже случаи односторонней слѣпоты выбраны изъ упомянутой уже разъ статьи Landesberg'a: «Zur Aetiologie und Prophylaxis der Erblindungen».

[2]) Bremer, L. cit. стр. 15.

ПРИЧИНЫ ОСЛѢПЛЕНІЯ.	АВТОРЪ.				LANDESBERG.					BREMER.	
	Мужчинъ.	Женщинъ.	Обоего пола.	% отношеніе къ общему числу всѣхъ слѣпыхъ.	Мужчинъ.	Женщинъ.	Дѣтей.	Обоего пола.	% отношеніе къ общему числу всѣхъ слѣпыхъ.	Обоего пола.	% отношеніе къ общему числу всѣхъ слѣпыхъ.
				%					%		%
I. Врожденная слѣпота	**4**	**5**	**9**	**0,76**	—	—	**9**	**9**	**1,92**	**7**	**1,55**
Anophthalmus и Mikrophthalmus	3	3	6	0,51	—	—	3	3	0,64	—	—
Buphthalmus congenitus	1	—	1	0,08	—	—	1	1	0,21	—	—
Coloboma iridis и choroideae	—	1	1	0,08	—	—	—	—	—	—	—
Glioma retinae	—	1	1	0,08	—	—	5	5	1,07	1	0,22
II. Пріобрѣтенная слѣпота вслѣдствіе идіопатическихъ заболѣваній глаза	**173**	**367**	**540**	**45,91**	**120**	**100**	**25**	**245**	**52,53**	**237**	**52,66**
Blenorrhoea neonatorum.	2	—	2	0,17	—	—	6	6	**1,28**	10	**2,22**
Blenorrhoea sacci lacrymalis	—	2	2	0,17	—	—	—	—	—	—	—
Trachoma.	51	159	210	**17,85**	14	14	—	28	5,99	(4) }	(0,89)
Заболѣванія роговицы	77	162	239	20,32	34	27	18	79	16,91	145	32,22
Pterygium	1	2	3	0,25	—	—	—	—	—		
Заболѣванія сосудистаго аппарата . . .	9	8	17	1,44	22	31	—	53	**11,34**	}	
Заболѣванія сѣтчатки	—	—	—	—	1	6	—	7	1,49	—	—
Отслоеніе сѣтчатки.	—	—	—	—	24	6	—	30	**6,42**	19	**4,42**
Atrophia nervi optici genuina	—	—	—	—	3	1	—	4	**0,85**	8	**1,77**
Abscessus retro-bulbaris	1	—	1	0,08	—	—	—	—	—	—	—
Tumores [illegible]	1	1	2	0,17	7	5	1	13	2,78	18	4,00

Прямыя поврежденія глаза	114	108	222	18,87	68	18	28	114	24,41	128	28,44
Неудачныя операціи	—	—	—	—	17	9	3	29	6,21	21	4,66
IV. Слѣпота отъ заболѣваній глаза вслѣдствіе болѣзней тѣла	**167**	**211**	**378**	**32,14**	**20**	**10**	**5**	**35**	**7,49**	**45**	**10,00**
Бленоррея вслѣдствіе гонорреи	1	—	1	0,08	3	—	—	3	0,64	5	1,11
Страданіе глаза вслѣдствіе сифилиса	—	3	3	0,25	2	—	—	2	0,42	—	
» » » золотухи	35	56	91	7,73	—	—	—	—	—	21	4,66
Заболѣваніе глаза при кори	13	11	24	2,04	—	—	—	—	—	8	1,77
» » » оспѣ	109	134	243	**20,66**	4	5	3	12	2,56	2	0,44
» » » скарлатинѣ	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	0,22
» » » рожѣ	2	1	3	0,25	—	—	—	—	—	—	—
» » » тифѣ	5	4	9	0,76	1	1	—	2	0,42	—	—
» » » менингитѣ	—	—	—	—	—	—	2	2	0,42	—	—
Retinitis albuminurica	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	0,22
Страданіе сердца	—	—	—	—	3	—	—	3	0,64	2	0,44
Atrophia nervi optici cerebro-spinalis	2	1	3		6	1	—	7		5	
» » » послѣ рожи	—	1	1	0,34	—	—	—	—	2,35	—	1,11
» » » послѣ кровотеченія	—	—	—		1	2	—	3		—	
» » » послѣ родовъ	—	—	—		—	1	—	1		—	
V. Неопредѣленныя причины	**6**	**21**	**27**	**2,29**	**14**	**21**	—	**35**	**7,49**	**12**	**2,66**
ИТОГО	**464**	**712**	**1176**	—	**239**	**158**	**70**	**467**	—	**450**	—

Изъ только-что сдѣланнаго сопоставленія оказывается, что самая существенная разница между нашими данными и данными Landesberg'a и Bremer'a находится въ группѣ ослѣпленій отъ болѣзней тѣла. Въ то время какъ у названныхъ авторовъ слѣпые отъ заболѣваній тѣла фигурируютъ въ 7—10%, у насъ они составляютъ цѣлыхъ 32% всѣхъ слѣпыхъ на одинъ глазъ. Но въ группѣ ослѣпленій отъ поврежденій глаза у насъ слѣпыхъ почти вдвое меньше, чѣмъ у этихъ авторовъ. По нѣкоторымъ отдѣльнымъ причинамъ ослѣпленія замѣчается тоже большая разница. Такъ, въ то время какъ у насъ на слѣпоту отъ бленорреи новорожденныхъ падаетъ 0,17%, у нихъ она наблюдалась въ 7—13 разъ чаще. То же нужно сказать и въ отношеніи заболѣваній сосудистой оболочки. Отслоеніе сѣтчатки у насъ не встрѣтилось ни разу, между тѣмъ какъ у нихъ она фигурируетъ въ 4—6%. Атрофія зрительнаго нерва отъ различныхъ причинъ названными авторами была наблюдаема въ 8—9 разъ чаще, чѣмъ у насъ. Но зато оспа и трахома между нашими слѣпыми на одинъ глазъ дали много большее число ослѣпленій, чѣмъ у Landesberg'a и Bremer'a.



Резюмируя свою работу, я долженъ придти къ слѣдующимъ выводамъ:

1) Слѣпота распространена въ крестьянскомъ населеніи Нолинскаго уѣзда много больше среди женщинъ, чѣмъ среди мужчинъ. Отношеніе слѣпыхъ женщинъ къ слѣпымъ мужчинамъ, по имѣющимся у меня даннымъ, можно выразить, какъ 3 : 2.

2) Наибольшее число ослѣпленій даютъ самостоятельныя заболѣванія глаза.

3) Самой частой причиной слѣпоты вообще является трахома.

4) Слѣдующей по частотѣ причиной ослѣпленія служатъ заболѣванія роговицы; немного рѣже ведетъ къ слѣпотѣ оспа; съ оспой, до нѣкоторой степени, можетъ конкурировать катаракта, и уже значительно меньшее число ослѣпленій даетъ глаукома.

5) Бленоррея новорожденныхъ въ Нолинскомъ уѣздѣ ведетъ къ слѣпотѣ весьма рѣдко.

6) Больше всего слѣпыхъ падаетъ на возрастъ отъ 50 до 60 лѣтъ.

7) Наибольшее число ослѣпленій происходитъ въ возрастѣ до 10 лѣтъ.

8) Средняя продолжительность слѣпоты равняется 11 годамъ.

9) Всѣ предъидущіе выводы относятся къ обоюдосторонней слѣпотѣ. Относительно же односторонней слѣпоты нужно сказать, что къ слѣпотѣ на одинъ глазъ ведутъ почти одинаково часто: оспа, заболѣванія роговицы, поврежденія глаза и трахома. Въ распространеніи слѣпоты по поламъ удерживается то же отношеніе, какъ и при обоюдосторонней слѣпотѣ, то есть 3 : 2.

10) Несомнѣнно, что, при надлежащей постановкѣ медицинскаго дѣла въ уѣздѣ, въ бо́льшей части случаевъ слѣпота была бы устранена: частью она была бы излѣчена, а частью предупреждена.

ПОЛОЖЕНІЯ.

Трахома является въ Россіи самой частой причиной слѣпоты.

Вопросъ о введеніи обязательнаго оспопрививанія въ Россіи долженъ быть рѣшенъ въ утвердительномъ смыслѣ, хотя бы только для уменьшенія среди населенія числа слѣпыхъ, не говоря уже о большой смертности отъ натуральной оспы.

Въ виду большой распространенности глазныхъ болѣзней и слѣпоты въ Россіи, необходимо при каждой губернской земской больницѣ имѣть глазное отдѣленіе, находящееся въ завѣдываніи врача спеціалиста.

Консервативный методъ леченія хирургическихъ больныхъ долженъ проводиться въ земской медицинской практикѣ въ одинаковой степени, какъ и въ военное время.

Количество туберкулезныхъ бациллъ Koch'а въ мокротѣ чахоточныхъ не выражаетъ собою степени чахотки и предсказаніе при ней должно основываться на клиническихъ данныхъ каждаго случая, а не на присутствіи въ мокротѣ въ большемъ или меньшемъ количествѣ бациллъ.

При леченіи чахоточныхъ больныхъ забота врача должна быть направлена главнымъ образомъ на поднятіе общаго питанія организма больнаго.

Отваръ крапивныхъ корней (Urtica dioica)—прекрасное эмпирическое средство для остановки маточныхъ кровотеченій (menorrhagia и metrorrhagia).